

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ชื่อโครงการ

โครงการเด็กต้นหยงจิงงาแข็งแรง มีสุขภาพดี tanyongjungha Smart kids

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา

ตำบลต้นหยงจิงงา อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

หนังสือนำเสนอผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย

สถานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตันหยงจิงงา
ตำบล ตันหยงจิงงา อำเภอยะหริ่ง

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการเด็กตันหยงจิงงาสุขภาพดี Smart kids ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย

7.1 กิจกรรมในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

- ค่าอาหาร จำนวน 22 คนๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1,100.-บาท
- ค่าติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง (ทุพโภชนาการ 25 คน, พัฒนาการสงสัยล่าช้า 2 คน, ไม่ได้รับการตรวจพัฒนาการ 25 คน, ไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ 25 คน, เด็กที่มีผิวฟันสีขาวขุ่นเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุ 10 คน) ค่าอาหารผู้ติดตาม จำนวน 22 คนๆ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1,100.-บาท

รวมเป็นเงิน 1,100.-บาท

7.2 กิจกรรมในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

- ค่าอาหาร จำนวน 30 คนๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1,500.-บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 1,500.-บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดอบรม เป็นเงิน 1,500.-บาท

รวมเป็นเงิน 4,500.-บาท

7.3 กิจกรรม Walk rally ในกลุ่มพ่อแม่ หรือผู้ปกครองเด็กกลุ่มเป้าหมาย smart kids

- ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1x2 เมตรตารางเมตรละ 250 บาทจำนวน 2 ผืน เป็นเงิน 1,000.-บาท
- ค่าป้ายไวนิลประกาศเกียรติคุณ Smart Family to Smart Kids ขนาด 1x1 เมตร ตารางเมตรละ 250บาท จำนวน 4 ผืน เป็นเงิน 1,000.-บาท
- ค่าอาหาร จำนวน 80 คนๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 4,000.-บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 80 คนๆละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 4,000.-บาท
- ค่าชุดแปรงสีฟัน ยาสีฟันเด็ก 80 ชุดๆ 50 บาท เป็นเงิน 4,000.-บาท
- ค่าฟลูออไรด์วานิช 2 หลอดๆ 800 บาท เป็นเงิน 1,600.-บาท
- ค่าแปรงสำหรับทาฟลูออไรด์วานิช 2 กล่องๆละ300 บาท เป็นเงิน 600.-บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน 3,440.-บาท

รวมเป็นเงิน 19,640 .-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 25,240 .-บาท

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตันหยงจิงงา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย เพื่อดำเนินกิจกรรมโครงการเด็กตันหยงจิงงาสุขภาพดี Smart kids ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 จำนวน ๒๕,๒๔๐ บาท

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจึงงาได้ดำเนินงานตามโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอ
รายงานผลการดำเนินงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอามานี หะยี้หามะ)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
 โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 รายงาน ณ วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อโครงการ : โครงการเด็กต้นหยงจึงงาสุขภาพดี Smart kids ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม/ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
๑.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้สามารถดูแลติดตามกลุ่มเป้าหมาย และเป็นพี่เลี้ยงในเรื่องของสุขภาพได้	จากการดำเนินกิจกรรมโครงการเด็กต้นหยงจึงงาสุขภาพดี Smart kids ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ พบข้อมูล Smart kids ดังนี้ จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่รับบริการฉีดวัคซีน ตามเกณฑ์ Smart Kids คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๓๗ จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสมวัย คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๐๗ จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่มีภาวะโภชนาการตามเกณฑ์ Smart Kids คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๐๗ จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่มีทันตสุขภาพฟันดี ตามเกณฑ์ Smart Kids คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๑๔
๑.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพหญิงตั้งครรภ์ในเรื่องการดูแลภาวะสุขภาพขณะตั้งครรภ์ได้	-หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ในการดูแลสุขภาพในขณะที่ตั้งครรภ์อยู่ในระดับดีมาก
๑.๓ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่พ่อแม่ หรือผู้ปกครองเด็ก ในเรื่องโภชนาการ พัฒนาการตามวัยเด็ก การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน และการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก เป็นเด็กที่มีสุขภาพดี Smart kids	-พ่อแม่ ผู้ปกครอง หญิงตั้งครรภ์ตลอดจนอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องวัคซีน โภชนาการ พัฒนาการ การดูแลสุขภาพช่องปากในเด็ก และมีทัศนคติที่ถูกต้องร้อยละ๙๒.๔๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๒๔๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๕,๒๔๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง
.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๙ ๓.๑ ๖๕