**แบบรายงานผลการดำเนินงานโรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย (3) ดี**

**ข้อมูลโรงพยาบาล**

ชื่อโรงพยาบาล…………..………………….………………….…..……..……………จังหวัด………………………………………………………………………………..

ที่อยู่ …………………………………………………………………………………………เบอร์ติดต่อ…………………………………..…………………………………….

**ผู้ให้ข้อมูล** ชื่อ………..……………….……………………..……..…………..………ตำแหน่ง……………………………………………………………………………..

โทรศัพท์............................................................................E-mail………………………………………………………………………………..

1. **ผลการปรับสูตรอาหารเพื่อลดโซเดียมสำหรับผู้ป่วยใน (IPD) ที่ไม่มีข้อจำกัด**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการอาหาร** | **ก่อนปรับสูตรอาหาร** | | | | | **หลังปรับสูตรอาหาร** | | | | | **ปริมาณโซเดียมลดลง (%)** |
| **พลังงาน** | **สารอาหาร** | | | | **พลังงาน** | **สารอาหาร** | | | |
| โปรตีน | คาร์โบไฮเดรต | ไขมัน | โซเดียม | โปรตีน | คาร์โบไฮเดรต | ไขมัน | โซเดียม |
| 1………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่ออาหารลดโซเดียมสำหรับผู้ป่วยใน (IPD) ที่ไม่มีข้อจำกัด**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **คะแนนความพึงพอใจ** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **จำนวน (คน)** |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** เก็บจากกลุ่มเป้าหมายจำนวนอย่างน้อย 30 ท่าน โดยให้คะแนนเต็ม 5 คะแนน ภาพรวมในทุกเมนูที่ปรับลดโซเดียม

1. **ผลการปรับสูตรอาหารเพื่อลดโซเดียมสำหรับร้านอาหาร/ร้านสวัสดิการในโรงพยาบาล**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อร้าน** | **รายการอาหาร** | **ก่อนปรับสูตรอาหาร** | | | | | **หลังปรับสูตรอาหาร** | | | | | **ปริมาณโซเดียมลดลง (%)** |
| **พลังงาน** | **สารอาหาร** | | | | **พลังงาน** | **สารอาหาร** | | | |
| โปรตีน | คาร์โบ  ไฮเดรต | ไขมัน | โซเดียม | โปรตีน | คาร์โบ  ไฮเดรต | ไขมัน | โซเดียม |
| 1………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**โปรแกรมที่ใช้คำนวณ**.....................................................................................................................................................................................

1. **การประชาสัมพันธ์ในโรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย (3) ดี**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรม /การดำเนินงาน** | **รายละเอียดกิจกรรม** | **รูปภาพ/เอกสารประกอบ** |
|  |  |  |

1. **ปัญหา อุปสรรค**

………………………..………………………………………………..……………………………………………….………………………….......................………………………..………………………………………………..……………………………………………….…………………………...................................

…………………..………………………………………………..……………………………………………….…………………………...................................

…………………..………………………………………………..……………………………………………….…………………………...................................

1. **ข้อเสนอแนะ**

………………………..………………………………………………..……………………………………………….………………………….......................………………………..………………………………………………..……………………………………………….…………………………...................................

…………………..………………………………………………..……………………………………………….…………………………...................................

…………………..………………………………………………..……………………………………………….…………………………...................................