

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริม ป้องกันภาวะซิดในเด็กก่อนวัยเรียน ปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

- คัดกรองภาวะซิดในเด็กก่อนวัยเรียนจำนวน ๑๕๗ คน
- เหลือ อุปกรณ์การตรวจ ๑๓๔ ชุดเพื่อไว้ตรวจติดตามเด็กที่ความเข้มข้นเลือดต่ำและเด็กที่ยังไม่ได้ตรวจวันโครงการ
- พบระดับความเข้มข้นเลือดต่ำกว่าเกณฑ์จำนวน ๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๐๑
- เด็กที่มีระดับความเข้มข้นเลือดต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับการรักษาทางการแพทย์ร้อยละ ๑๐๐
- ผู้ปกครองเด็กทุกคนได้รับความรู้เรื่องโรคโลหิตจางจากแผ่นพับให้ความรู้ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน...

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๔,๒๕๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๔,๒๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ กัญญา ผู้รายงาน
นางสาวลัดดา อินไหม
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ