

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๗๒ เดือน ปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลงานตัวชี้วัด	จำนวนเป้าหมาย	จำนวนผลงาน	ร้อยละ
๑. เพื่อเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในกลุ่มเด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน ที่เสี่ยงต่อการมีภาวะทุพโภชนาการ	๓๐ คน	๓๐ คน	ร้อยละ ๑๐๐
๒. ส่งเสริมให้เด็ก ๐-๗๒ เดือน มีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเจริญเติบโตสมวัย	๓๐ คน	๓๐ คน	ร้อยละ ๑๐๐
๓. ให้ผู้ปกครองของเด็กมีความรู้ ความเข้าใจถึงภาวะโภชนาการในเด็ก ๐-๗๒ เดือน	๓๐ คน	๓๐ คน	ร้อยละ ๑๐๐
ผลงานเชิงคุณภาพ			
๑. ผู้ปกครอง เข้าใจภาวะโภชนาการของเด็กมากยิ่งขึ้น และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการประกอบอาหารที่สามารถแก้ไขกลุ่มเด็กที่มีภาวะโภชนาการ นก. ๒. ผู้ปกครองของเด็กที่มีภาวะโภชนาการ นก. สามารถดูแลเด็กที่มีโภชนาการ นก. ให้มีภาวะโภชนาการที่ปกติ			

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๑,๕๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖๑,๕๐๐.- บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

คิดเป็นร้อยละ -

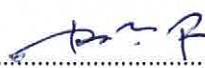
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้ปกครองส่วนใหญ่ไม่ได้ให้ความสำคัญในการการกินอาหารในชีวิตประจำวันของเด็กโดยเฉพาะอาหารมื้อเช้าก่อนไปโรงเรียน...และปัญหาเด็กส่วนใหญ่มักกินขนมในช่วงพักระหว่างวันมากกว่ากินข้าวในมื้อเที่ยงทำให้เบื่ออาหาร และไม่ชอบกินข้าวจนติดเป็นนิสัย...ในชุมชนมีการขายขนม/อาหารสำเร็จรูป จำพวก ลูกชิ้น ไส้กรอก น้ำอัดลมแก่เด็กจำนวนมาก

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) มีการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องอาหาร ภาวะโภชนาการ บุรณาการ กับการดูแลพัฒนาการเด็ก...การดูแลช่องปาก...และการสร้างเสริมภูมิคุ้มโรคในเด็ก...ทุกกลุ่มเป้าหมายในชุมชน เช่นแม่บ้าน พ่อบ้าน ผู้สูงอายุที่เลี้ยงดูหลาน ครูอนามัยโรงเรียน ครูในศพด. ผู้บริหารโรงเรียน ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา พ่อค้าแม่ค้า ฯลฯ เพื่อให้เกิดความตระหนักร่วมกันส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพที่ดี แข็งแรง และสภาพจิตใจ และสติปัญญาที่ดีต่อไป

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวเสาวนีย์ เทพกำเหนิด...)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐