

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน ระหว่างวันที่ ๖-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ มีผู้เข้าร่วมรับการอบรมให้ความรู้เรื่องภาวะโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจำนวน ๓๘ คน และผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๕๗ คน รวมทั้งหมด ๙๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ตารางที่ ๑ ผลการประเมินความรู้ของผู้เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการอบรมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้ปกครองเด็ก

จำนวนข้อคำถาม (จำนวน ๑๐ ข้อ)	จำนวนกลุ่มเป้าหมายตอบถูก (คน)			
	ก่อนการอบรม	ร้อยละ	หลังการอบรม	ร้อยละ
จำนวน ๐ - ๒ ข้อ	๐	๐	๐	๐
จำนวน ๓ - ๔ ข้อ	๐	๐	๐	๐
จำนวน ๕ - ๖ ข้อ	๑๙	๒๐.๐๐	๑๓	๑๓.๖๘
จำนวน ๗ - ๘ ข้อ	๗๖	๘๐.๐๐	๘๔	๘๘.๔๒
จำนวน ๙ - ๑๐ ข้อ	๐	๐	๐	๐
รวม	๙๕	๑๐๐.๐๐	๙๕	๑๐๐.๐๐

จากตารางที่ ๑ พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้หลังจากเข้ารับการอบรมสามารถตอบคำถามได้ถูกต้องสูงสุดในช่วง ๗ - ๘ ข้อ เป็นจำนวน ๘๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๔๒ ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับความรู้ก่อนรับการอบรม ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถตอบคำถามได้สูงสุดในช่วง ๗ - ๘ ข้อ เป็นจำนวน ๗๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๐๐ ดังนั้น เห็นได้ว่าการจัดอบรมให้ความรู้สามารถทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน ได้มากขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 - บรรลุตามวัตถุประสงค์
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๙๕ คน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวฟาติฮะ แวดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๐,๕๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๐,๕๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ๑. ผู้ปกครองเด็กทำงานนอกบ้าน ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ทันเวลา
- ๒. วันที่จัดโครงการฝนตก ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ทันเวลา

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ๑. จัดการอบรมในเวลาที่เหมาะสม

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวฟาติฮะ แวดอเลาะ)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐



Handwritten signature

(นางสาวฟาติฮะ แวดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ