

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการบกพร่องเด็กในวัยเรียน เขตตำบลแม่ตง
ตำบลแม่ตง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี 2560

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.เพื่อเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในกลุ่มเด็กวัยเรียน ที่เสี่ยงต่อการมีภาวะทุพโภชนาการ
- 2.เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนมีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเจริญเติบโตสมวัย
- 3.เพื่อให้ผู้ปกครองของเด็กมีความรู้ ความเข้าใจ ถึงภาวะโภชนาการในเด็ก 6- 12 ปี

สรุปติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ

จากการดำเนินโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการบกพร่องเด็กในวัยเรียน มีกลุ่มเป้าหมายในการจัดอบรม
มาจากผู้ปกครองเด็กที่มีภาวะโภชนาการบกพร่องเด็กในวัยเรียนจากผู้ปกครองในเขตตำบลแม่ตงจำนวน 150 คน

จากการทำ Pretes-Postes สรุปว่ากลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 80
กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ ผู้ปกครองของเด็กมีความรู้ ความเข้าใจ ถึงภาวะโภชนาการในเด็ก 6- 12 ปี
ทราบถึงวิธีการประกอบอาหารที่มีประโยชน์เหมาะสำหรับบุตรหลานของตนเอง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ...24,800..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ... 24,800..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.