

ส่วนที่: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

- เด็ก ๐-๕ ปีได้รับการเฝ้าระวังทางโภชนาการและพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง
- ผู้ปกครองเด็กมีความรู้สามารถแก้ปัญหาทุพโภชนาการและพัฒนาการตามวัยของเด็กได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ-

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ จำนวน ๑๓๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๖,๑๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจริง ๒๖,๑๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

แนวทางแก้ไข :-

ข้อเสนอแนะ: การจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปีครั้งต่อไปควรมีกิจกรรม  
สาธิตการทำเมนูอาหารให้ถูกหลักโภชนาการเพื่อให้ผู้ปกครองเด็กนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

ลงชื่อ.....<sup>๒๖</sup>ปศิ.....ผู้รายงาน

(นางสาวซาบีลา เจ๊ะตีแม)

ตำแหน่ง อสม.หมู่ที่ ๔