

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ประชุมเชิงปฏิบัติการ กลุ่มย่อยแก่ผู้ปกครองเด็กเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุและแนวทางแก้ไขปัญหาเด็กขาดสารอาหาร
- จ่ายอาหารเสริม(นม) ในเด็ก ๐-๕ ปี ที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ
- ติดตามภาวะทุพโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี ต่อเนื่องเดือนละ ๑ ครั้ง

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๘.๘๙ ซึ่งผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ร้อยละ ๘๕.๐๐
- เด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการได้รับการติดตามต่อเนื่องอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
- เด็ก ๐-๕ ปี มีส่วนสูงดีและรูปร่างสมวัย ร้อยละ ๕๗.๖๓ ซึ่งผลการดำเนินงานดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ร้อยละ ๖๐ ยังคงต้องดำเนินการติดตามและแก้ไขอีกต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๘,๐๐๐.....	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๘,๐๐๐.....	บาทคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-	บาทคิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

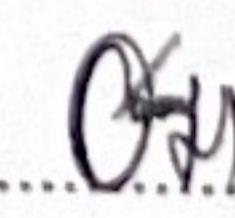
- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ทางกองทุนตำบลมีการโอนเงินล่าช้า (๒๐ กันยายน ๒๕๖๔) ทำให้การดำเนินการล่าช้า ประกอบกับสถานการณ์โรคระบาดในพื้นที่ ส่งผลให้ไม่สามารถจัดประชุมเชิงปฏิบัติการในกลุ่มเป้าหมายได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปือเระ ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือเพื่อย้ายระยะเวลาในการดำเนินการโดยกำหนดแล้วเสร็จภายในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นางอ้อ Lam มะดีเย้า)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕