

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ประชุมเชิงปฏิบัติการ กลุ่มย่อยแก่ผู้ปกครองเด็กเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุและแนวทางแก้ไขปัญหาเด็กขาด
สารอาหาร

- 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 แต่ยังไม่
ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ร้อยละ ๖๐ ยังคงต้องดำเนินการติดตามและแก้ไขอีกต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๘,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๘,๐๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี


มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑.ทางกองทุนตำบลมีการโอนเงินล่าช้า (๒๐ กันยายน ๒๕๖๔) ทำให้การ ดำเนินการล่าช้า
ประกอบกับสถานการณ์โรคระบาดในพื้นที่ ส่งผลให้ไม่สามารถจัดประชุมเชิงปฏิบัติการในกลุ่มเป้าหมายได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑.ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบือระ ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือเพื่อขยาย
ระยะเวลาในการดำเนินการโดยกำหนดแล้วเสร็จภายในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางอัสลาม มะดีเยาะ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕