



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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพในเด็กแรกเกิด - ๒ ปี ๑๑ เดือน ตำบลผดุงมาตรฐาน ปี ๒๕๖๕ อำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส

๑. ผลการดำเนินงาน

จากผลการดำเนินงาน จำนวนเด็กแรกเกิด -๒ ปี ๑๑ เดือน ในเขตตำบลผดุงมาตรฐานทั้งหมด จำนวน ๒๖๐ คน พบว่าเด็กน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ลดลงร้อยละ ๒.๑๙ เมื่อพิจารณางวดที่ ๑ เด็กน้อยกว่าเกณฑ์จำนวน ๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๔๖ ส่วนงวดที่ ๓ เด็กน้อยกว่าเกณฑ์จำนวน ๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๙ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ (ไม่เกินร้อยละ ๗) เนื่องจากผู้ปกครองบางรายไม่สะดวกพาเด็กมาตามนัดได้ และเจ้าหน้าที่ขาดการติดตามเด็กในชุมชนอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากสถานการณ์โรคระบาด ไม่สามารถลงชุมชนได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- (/) บรรลุตามวัตถุประสงค์
() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ.

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม -เด็กน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ จำนวน ๒๒ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๓๓,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๓๓,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

() ไม่มี

(/) มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

๑. ติดตามเด็กน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากผู้ปกครองพาเด็กไปทำงานต่างจังหวัด

๒. ผู้ปกครองลำบากในการเดินทางมารับบริการ ติดตามภาวะโภชนาการทุกเดือนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๓. เจ้าหน้าที่ขาดการติดตามเด็กในชุมชนอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากสถานการณ์โรคระบาด ไม่สามารถลงชุมชนได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ประสานอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ช่วยติดตามเด็กเมื่อผู้ปกครองกลับจากต่างจังหวัด.....

๒. เจ้าหน้าที่ลงติดตามภาวะโภชนาการเด็กในหมู่บ้านทุก ๓ เดือน

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นางรุษยานี ดอสะ.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ....๑๕ กันยายน....พ.ศ.๒๕๖๕.....