

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ประชุมเชิงปฏิบัติการ กลุ่มย่อยแก่ผู้ปกครองเด็กเพื่อวิเคราะห์สาเหตุและแนวทางแก้ไขปัญหาเด็กขาด
- จัดซื้ออาหารเสริมแก่เด็ก ๐-๗๒ เดือน ที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ

๑๐๐

- เด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการได้รับการติดตามต่อเนื่องอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
- เด็ก ๐-๗๒ เดือน มีส่วนสูงดีและรูปร่างสมวัย ร้อยละ ๕๓.๒๕ ซึ่งผลการดำเนินงานดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา แต่  
ยังไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ร้อยละ ๖๒ ยังคงต้องดำเนินการติดตามและแก้ไขอีกต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....  
.....  
.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๗,๗๕๐.....บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๗,๗๕๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....**สิ้นรายการถูกต้อง**

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑.ทางกองทุนตำบลมีการโอนเงินล่าช้า (๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕) ทำให้การดำเนินการไม่  
สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จได้ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อีกทั้งเป็นช่วงใกล้สิ้นปีงบประมาณ ส่งผลให้  
ระยะเวลากระชั้นชิด จึงไม่สามารถจัดประชุมเชิงปฏิบัติการในกลุ่มเป้าหมายได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑.ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบือระ ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือเพื่อขยาย  
ระยะเวลาในการดำเนินการโดยกำหนดแล้วเสร็จภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

( นางอัสลาม มะติเยาะ )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

นางอัสลาม มะติเยาะ  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน