

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอ โครงการ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานพบว่า ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ได้จัดทำโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ในพื้นที่นี้ขึ้น มีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ในกิจกรรมเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโตของเด็ก และจัดอบรมให้ความรู้ สาธิตอาหาร แก่ผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๖๐ คน การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ คือ

๑. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโภชนาการเด็ก

๒. เด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ได้รับการประเมินโภชนาการและมีน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง ร้อยละ ๙๓.๒๑ (เด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี จำนวน ๕๐๑ คน ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง จำนวน ๔๖๗ คน)

๓. เด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี มีน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๓๐ คน ได้รับ การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงซ้ำ และได้รับนมกล่อง คนละ ๑ ลัง รวมเป็น ๓๐ ลัง ตั้งแต่วันที่ ๒๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ หลังได้ดื่มนม ได้มีการติดตามชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๑ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ พบว่า ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๐ (จำนวน ๑๘ คน) และครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ พบว่า ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ (จำนวน ๑๕ คน)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ในกิจกรรมเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโตของเด็ก และจัดอบรมให้ความรู้ สาธิตอาหาร แก่ผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๖,๒๖๗.๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๖,๒๖๗.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)..... การดำเนินการล่าช้าเนื่องด้วยมีการเปลี่ยนพนักงานธุรการคนใหม่ และโยกย้ายผู้บริหารของหน่วยงาน ทำให้การจัดซื้อจัดจ้าง การดำเนินงานโครงการเสร็จสิ้นล่าช้า  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)..... เร่งรัดในการดำเนินการให้เร็วกว่าเดิม

ลงชื่อ ..... นุศรา คำฟูง ..... ผู้รายงาน

(นางสาวนุรีดา สามูนิง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖