

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก 0 - 5 ปี และพัฒนาศักยภาพผู้ปกครองปี 2562....

1. ผลการดำเนินงาน

1. เด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการและพัฒนาการไม่สมวัย มีน้อยกว่าร้อยละ 10
2. พ่อแม่หรือผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถดูแลสุขภาพเด็ก 0 - 5 ปี ให้มีภาวะโภชนาการที่ดีและมีพัฒนาการตามวัย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม80..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ10,000.....	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง10,000.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

พ่อแม่หรือผู้ปกครอง บางกลุ่มไม่เห็นความสำคัญของการกระตุ้นพัฒนาการเด็กเพื่อให้เด็กมีพัฒนาการตามวัยเท่าที่ควร อาจจะมีเรื่องด้วยเด็กบางคนอาศัยอยู่กับปู่ ย่า ตา ยาย ทำให้ขาดความรู้ใหม่ๆในการสร้างจินตนาการซึ่งพัฒนาไปสู่การมีพัฒนาการสมวัย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

อบรม อสม.ในการติดตามเพื่อให้สามารถช่วยคัดกรองเด็กเบื้องต้น หากพบว่าผู้เลี้ยงดูขาดความรู้ ความเข้าใจ จะต้องมีการเข้ากลุ่มเปลี่ยนทัศนคติ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้นำไปสู่การปฏิบัติในการเลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้อง

ลงชื่อ กิ่งก้านบัว บุณย์ ผู้รายงาน

(.....นางกัสตินะห์ บุณย์.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

รูปจัดอบรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็ก โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก
0 - 5 ปี และพัฒนาศักยภาพผู้ปกครองปี 2562

