

**ส่วนที่ 3 :** แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเด็กธารน้ำทิพย์ สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย ปีงบประมาณ 2562

### 1. ผลการดำเนินงาน

#### สนองยุทธศาสตร์ที่3

#### กลยุทธ์

ตัวชี้วัด ร้อยละ 57 สูงดีสมส่วนในเด็กอายุ 0-5 ปีและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ5 ปี

ตัวชี้วัด ร้อยละ 80 เด็ก 9,18,30,42,60 เดือนเข้าถึงการรับบริการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์

#### วัตถุประสงค์โครงการ

##### 1.1 วัตถุประสงค์ทั่วไป

แก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ส่งเสริมพัฒนาการในเด็กก่อนวัยเรียน สูงดีสมส่วนเพื่อให้เด็กมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงมีการเจริญเติบโตของสมองและร่างกายเหมาะสมตามวัย

##### 1.2 วัตถุประสงค์เฉพาะ

- ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องของโภชนาการ สูงดีสมส่วน และพัฒนาการในเด็ก
- เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีภาวะโภชนาการ สูงดีสมส่วน
- เด็กมีพัฒนาการสมวัย

### 2. กิจกรรมที่ดำเนินการ

-อบรมให้ความรู้เรื่องการบริโภคอาหารตามธงโภชนาการ ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพและอายุ

- ให้ความรู้เรื่องการคัดกรองและประเมินพัฒนาการในเด็กตามเกณฑ์อายุ
- การใช้ประโยชน์จากสมุดประจำตัวแม่และเด็ก(สมุดสีชมพู)
- การใช้ประโยชน์คู่มือตรวจพัฒนาการในเด็ก (DSPM) และเครื่องมือคัดกรอง
- สานิตอาหารตามหลักโภชนาการ
- ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน (เป็นระยะอย่างต่อเนื่องทุกเดือนและเป็นช่วงๆ หลังสิ้นสุด

โครงการ)

### 3. การประเมินผล

- 1) ผู้ปกครองเด็กและเด็กอายุ 0- 5 ปี ได้เข้าร่วมโครงการและกิจกรรม จำนวน 70 คน ร้อยละ 100
- 2) ผู้ปกครองเด็กและเด็กอายุ 0- 5 ปี มีความรู้เกี่ยวกับการโภชนาการและพัฒนาการที่สำคัญในเด็กเพิ่มมากขึ้นร้อยละ 84
- 3) ผู้ปกครองเด็กและเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดจำนวน 70 ได้รับการตรวจโภชนาการและพัฒนาการ 50 คน ร้อยละ 72 (ความสมัครใจของผู้เข้ารับการอบรม

#### 4. ผลที่ได้รับ

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับโภชนาการและพัฒนาการเพิ่มมากขึ้น
2. กลุ่มเป้าหมายสามารถประเมินกราฟโภชนาการและประเมินพัฒนาการบุตรหลานตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงการบริการประเมินคัดกรองโภชนาการและพัฒนาการตามช่วงอายุในรพ.สต. ธารน้ำทิพย์

#### ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ
- .....
- .....

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....15,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....15,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.....

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

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

##### ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. สถานที่และวัสดุอุปกรณ์ในการให้ความรู้ยังไม่พร้อม เช่น คอมพิวเตอร์ เครื่องฉายโปรเจ็คเตอร์ โต๊ะ เก้าอี้ สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ เป็นต้น
2. ผู้ปกครองบางท่านไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้เนื่องจาก ต้องทำงานไม่มีเวลาว่าง จึงส่งตัวแทนเข้าร่วมโครงการแทนเช่น ยาย น้ำ พี่สาว เป็นต้น

##### แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. ตั้งงบประมาณ เพื่อจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เพื่อความสะดวกในการทำงาน
2. ประชาสัมพันธ์ล่วงหน้าก่อนทำโครงการเพื่อให้เยาวชนทราบ
3. แจ้งผู้นำชุมชน ให้ประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้าน ในเรื่องของการมารับบริการประเมินพัฒนาการ และเน้น ประชาสัมพันธ์ในเรื่องของใบนัดการติดตามประเมินจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(..นางสาวสุไรวี ปะเนาะ.....)

ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....