

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอ โครงการ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาการสมวัย เด็กไร้โภชนาการดี

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานพบว่า ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบรีโก้ ได้จัดทำโครงการพัฒนาการสมวัย เด็กไร้โภชนาการดี ในพื้นที่นี้ขึ้น มีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ในกิจกรรมให้ความรู้ ผู้ปกครองเด็ก หรือผู้ดูแลเด็ก อายุแรกเกิด ถึง ๕ ปี จำนวน ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน รวม ๑๐๐ คน บรรลุตามวัตถุประสงค์ คือ

๑. เด็กอายุ แรกเกิด ถึง ๕ ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการ และการกระตุ้นพัฒนาการที่ถูกต้องตามวัย (เกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ) ผลการดำเนินงาน จำนวนเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ทั้งหมด ๓๔๑ คน คัดกรองพัฒนาการ จำนวน ๒๘๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๘๗ พบว่า ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๒. เด็กอายุ ๙ เดือน ๑๘ เดือน ๓๐ เดือน และ ๔๒ เดือน ได้รับการประเมินพัฒนาการ (เกณฑ์ร้อยละ ๘๐) ผลการดำเนินงาน จำนวนเด็กอายุ ๙ ,๑๘ ,๓๐,และ ๔๒ เดือน ทั้งหมด ๑๐๙ คน คัดกรองพัฒนาการ จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๗๔ พบว่า ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เด็กอายุ ๙ เดือน ๑๘ เดือน ๓๐ เดือน และ ๔๒ เดือน ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการให้มีพัฒนาการที่สมวัย (เกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ ) ผลการดำเนิน จำนวนเด็กสงสัยล่าช้า ทั้งหมด ๑ คน ได้รับการกระตุ้น จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ พบว่า ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๔. เด็กอายุ ๙ เดือน ๑๘ เดือน ๓๐ เดือน และ ๔๒ เดือน ที่พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการให้มีพัฒนาการที่สมวัย ได้รับการส่งต่อรักษาที่ถูกต้องในรายที่มีความผิดปกติ (เกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ ) ผลการดำเนิน จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้า ทั้งหมด ๑ คน ได้รับการกระตุ้นพบว่าล่าช้า ส่งต่อ จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (สาเหตุจากการป่วย) พบว่า ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ในกิจกรรมให้ความรู้ ผู้ปกครองเด็ก หรือผู้ดูแลเด็ก อายุ แรกเกิด ถึง ๕ ปี จำนวน ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน รวม ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๓,๖๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๘๐๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๔๗

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๙,๘๐๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๕๓

(ชุดอุปกรณ์เสริมพัฒนาการเด็กตามวัย จำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน ๙,๘๐๐.๐๐ บาท)

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)..... เนื่องด้วยสถานการณ์ของโรคระบาด โรคโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ ส่งผลให้การดำเนินงานล่าช้ากว่ากำหนด และบางกิจกรรมต้องยกเลิก และจำเป็นต้องส่งคืนงบประมาณในบางส่วน ตามขั้นตอนต่อไป

/.....แนวทางการแก้ไข

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)..... เร่งรัดในการดำเนินการให้เร็วกว่าเดิม

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางกาญจนา ตอรองเฮง )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก้

วันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓