

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ... ส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด - ๕ ปี

1. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการ ส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด - ๕ ปี เพื่อเป็นทศวรรษแห่งเด็กดี โภชนาการดี เน้น: สวมตามช่อง รัช กิจกรรมการดำเนินงานโครงการสหกิจชุมชนบ้านพักเด็กสงวนสูง เด็กกลุ่มเป้าหมาย ทุกสาขา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>5,400</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>5,400</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ นางนงนุช พิเศษ ผู้รายงาน

นางนงนุช พิเศษ )

ตำแหน่ง ประธาน อสม

วันที่ 10 ตุลาคม 2560