

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมทวโฒชมากรเด็ก ๐-๖ ปี

1. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานที่บรรลุตามวัตถุประสงค์ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๐-๖ ปี ในพื้นที่ตำบลบ้านใหม่ และตำบลบ้านใหม่ ซึ่งสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการสุขภาพเด็ก ๐-๖ ปี และแผนปฏิบัติการสุขภาพเด็ก ๐-๖ ปี ของกรมส่งเสริมสุขภาพเด็ก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>15,000</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>15,000</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100%</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้ปกครองไม่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขอความร่วมมือจากผู้ปกครองให้เด็กเข้าร่วมโครงการ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รายงาน

(นางจรรยา งามณี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๐