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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน มีฟันครบถ้วนตามวัย

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเพิ่มขึ้น เกี่ยวกับการดูแลเด็ก 0-5ปี เกี่ยวกับภาวะโภชนาการ การดูแลสุขภาพช่องปาก การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย และความสำคัญของการได้รับวัคซีน

ประเมินจากแบบประเมินก่อนและหลังการอบรม

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....200..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....33,600..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....33,600..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..สถานที่ไม่เหมาะสมอากาศร้อน
- ระยะเวลาการดำเนินการน้อยเกินไป วิทยากรบรรยายให้ความรู้หลายคนต้องรวบรัดข้อมูล
- ผู้ปกครองมาฟังบรรยายพร้อมลูก ทำให้ไม่มีสมาธิในการฟังบรรยาย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ .....

ผู้รายงาน

(...นางสาวฮาซียะ แวบือราเฮง..)

ตำแหน่ง ...เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน....