

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมโภชนาการเด็ก ๗๐๓ ๕๕๗ ๕๕๗

1. ผลการดำเนินงาน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ๑๐คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒,๕๐,๕๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒,๕๐,๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -
.....
.....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -
.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(นางสาว อาริษา สิงห์)
ตำแหน่ง
วันที่-เดือน-พ.ศ.

กำหนดการโครงการส่งเสริมพัฒนาการ กินกอด เล่น เล่า
ระหว่างวันที่ 27-28 กุมภาพันธ์ 2560
ณ .ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนากอ

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2560

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดโครงการ
09.00 – 11.00 น.	บรรยายเรื่อง “ความสำคัญของการ กินกอด เล่น เล่า” โดย...เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
11.00 – 12.00 น.	บรรยายเรื่อง “การส่งเสริมด้านโภชนาการในเด็ก” โดย...เจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
12.00 – 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 16.00 น.	กิจกรรมสาธิตการส่งเสริมด้านโภชนาการในเด็กและนิทรรศการโทษของ อาหารกรูบกรอบ โดย... เจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข บุคลากรศูนย์พัฒนา เด็กเล็กบ้านนากอและชุมชน

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560

09.00 – 11.00 น.	บรรยายเรื่อง “การส่งเสริมพัฒนาการในเด็กปฐมวัย” โดย...เจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
11.00 – 12.00 น.	กิจกรรมสาธิตและฝึกปฏิบัติการตรวจประเมินผลพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดย...เจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
12.00 – 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	กิจกรรมสาธิตและฝึกปฏิบัติการตรวจประเมินผลพัฒนาการเด็กปฐมวัย (ต่อ)
14.00 – 15.00 น.	กิจกรรมสาธิตการเล่น โดย...เยาวชนบ้านนากอ
15.00 – 16.00 น.	กิจกรรมสาธิตการเล่า โดย...ผู้นำชุมชน

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างเวลา 10.45 น. และ 14.45 น.