

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการโครงการอนุรักษ์พลอดภัยห่างไกลโรค

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ปกครองเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปดูแลสุขภาพเด็กให้ถูกต้องและเหมาะสมตามวัย เช่น การดูแลสุขภาพร่างกาย เพื่อให้ปลอดภัยจากโรคต่างๆ การดูแลให้เด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ มีสารอาหารครบ 5 หมู่ การชั่งน้ำหนักตามงวด เพื่อประเมินภาวะโภชนาการ การฉีดวัคซีนเป้าหมายตามเกณฑ์และการส่งเสริมด้านสุขภาพจิต เพื่อให้เด็กมีความสุขร่างกาย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 60 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 22,900 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 22,900 บาท คิดเป็นร้อยละ100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0 บาทคิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(น.ส.นุรอาซีกีม ดอเลาะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่..... ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๐ .....