

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...โครงการส่งเสริมพัฒนาการและเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียนศูนย์
พัฒนาเด็กเล็กบ้านสาบัน.....

๑. ผลการดำเนินงาน พร้อม ภาพถ่าย (ถ้ามี)

..... เด็กก่อนวัยเรียนที่เสี่ยงต่อการมีภาวะทุพโภชนาการได้รับการเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการ
มีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเจริญเติบโตสมวัย ทำให้ ครู ผู้ปกครอง และ คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมี
ความรู้ ความเข้าใจ ด้านโภชนาการในเด็ก ๐-๖ ปี เพิ่มขึ้น.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๓๙..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๑,๑๙๑..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๑,๑๙๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายวันลูกมันต์ สาแม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสาบัน

วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๑ กันยายน ๒๕๖๑.....

ภาพประกอบกิจกรรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการและเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนวัย
เรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสาบัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑


