

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็ก ๐- ๕ ปีโภชนาการดี นำสู่พัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

- เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพให้กับผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็กให้มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโภชนาการ ส่งเสริมพัฒนาการทางร่างกายและสมองเจริญเติบโตในเด็ก ๐-๕ ปีให้

- เพื่อสร้างเสริมความรัก ความสัมพันธ์ระหว่างเด็กและผู้ปกครองเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐%

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อสุรีย์ เสาร์พูล..... ผู้รายงาน
(นางสุรีย์ เสาร์พูล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔