

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็ก 0-5 ปี โภชนาการดี ปลอดภัยดี สุขภาพดี

๑. ผลการดำเนินงาน

ส่งโครงการขอเบิกจ่าย 0-5 ปี 3 ครั้ง คือ คชช. 100 บาท อ.ส. 100 บาท ส.ส. 100 บาท  
ส่งเสริม 10 อำเภอ ในภาคใต้ 10 อำเภอ ในภาคใต้ 0-5 ปี (คือ 10 อำเภอ)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑  บรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 120 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>25,000</u> - บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>25,000</u> - บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	..... บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... Am .....ผู้รายงาน  
(นายบุญญา แวดโต)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่ากำชำ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 65