

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการนักเรียน

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะโภชนาการในเด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี
- ๑.๒ นักเรียนรักการออกกำลังกาย
- ๑.๓ นักเรียนมีน้ำหนักและส่วนสูงอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- ๑.๔ ปัญหาภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์ และปัญหาภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์ ลดลง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
- ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/
กิจกรรมที่ ๑๑๐๒..... คน
กิจกรรมที่ ๒๒๔..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๒๑๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๒๑๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวศณีณาถ แซ่ตัน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไทรบ่วง

วันที่ ๑๕ เดือนกันยายน ๒๕๖๕