

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการชุมชน NDDC ส่งเสริมศักยภาพและแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการในเขต ๐-๓๒ ๒๖๐๖

๑. ผลการดำเนินงาน

- จัด ๐-๓๒ ๒๖๐๖ ส่งเสริมศักยภาพและแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการในเขต ๐-๓๒ ๒๖๐๖
- จัด ๐-๓๒ ๒๖๐๖ ส่งเสริมศักยภาพและแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการในเขต ๐-๓๒ ๒๖๐๖
- ส่งเสริม NDDC ส่งเสริมศักยภาพและแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการในเขต ๐-๓๒ ๒๖๐๖
- ผู้ปกครองเด็กเล็กสนใจเข้ารับการอบรมด้านโภชนาการ ตามโครงการส่งเสริมศักยภาพและแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการในเขต ๐-๓๒ ๒๖๐๖

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

- จัด ๐-๓๒ ๒๖๐๖ ส่งเสริมศักยภาพและแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการ > วัตถุประสงค์ ๑๐๐
- จัดอบรมเด็กเล็ก ๐-๓๒ ๒๖๐๖ ส่งเสริมศักยภาพและแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๓๕๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๓๕๐ บาทคิด เป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาทคิด เป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่-เดือน-พ.ศ.....