

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : โครงการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัย หมู่ที่ ๑,๖ ตำบลควนเมา

๑. ผลการดำเนินงาน

- เด็กปฐมวัยทุกคน ได้รับการเฝ้าระวังตรวจพัฒนาการ คิดเป็นร้อยละ ๙๐
- เด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยจำนวน ๓ คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการให้เหมาะสมตามวัย คิดเป็น  
ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕,๓๕๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕,๓๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวลิษา เพชรสุข)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖