

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการเด็ก 0-5 ปี โภชนาการดี นำสู่พัฒนาการสมวัยปี2566

#### 1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1 ผู้ปกครองเด็กมีความรู้เกี่ยวกับหลักโภชนาการเด็ก 0-5ปีร้อยละ90
- 1.2 ภาวะทุพโภชนาการในเด็ก 0-5 ปีลดลง
- 1.3เด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเจริญเติบโตตามวัยร้อยละ 90

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ..

.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....60.....คน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....20,470..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....20,47.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....<sup>d</sup>พ.อ.ส.วิ. ตาเล.....ผู้รายงาน

(.....นางพาวีสะห์ ตาเล.....)

ตำแหน่ง ....ประธานชมรมอาสาโภชนา....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

