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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม......แก้ไขภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0-6 ปี.................................

1. ผลการดำเนินงาน

1 เด็ก 0-6 ปีมีภาวะทุพโภชนาการเหมาะสมกับวัย

2 เด็ก0-6 ปี สูงดี สมส่วนมีพัฒนาการสมวัย

3. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจมากยิ่ง สามารถนำความรู้ที่ได้ไปดูแลบุตรอย่างมีคุณภาพ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ....

....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ....20... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....5,400.................... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ....5,400........................... บาท คิดเป็นร้อยละ ....100.................

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ....0................................ บาท คิดเป็นร้อยละ .....0....................

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ....

....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

....

....

....

ลงชื่อ ....นิตยา ดินเตบ.......................... ผู้รายงาน

(..............นางสาวนิตยา ดินเตบ....................)

ตำแหน่ง ....ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 6..................

วันที่.....20 กันยายน 2561.............