

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมชั่งน้ำหนัก ตรวจสอบนาการเด็ก 0-6 ปี

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ปกครองได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลพัฒนาการของลูกและการบริโภคอาหารที่ถูกสุขลักษณะ
เด็กได้ชั่งน้ำหนักเด็ก วัดส่วนสูง วัดรอบหัวตามเกณฑ์ทุกคน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1. การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2. จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 43 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	10,900	บาท
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	10,900	บาท คิดเป็นร้อยละ.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นาง ชีตลانی ยาประจัน)

ตำแหน่ง ประธานอสม. หมู่ 7 บ้านนาข่าใต้

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561