

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กดี ประจำปี 2560

1. ผลการดำเนินงาน

- 1 ไม่พบโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีนในเด็ก อายุ 0-5ปี
2. ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง
3. เด็กอายุ 0-5 ปี มีสุขภาพดี พัฒนาการสมวัย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...120...คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 25,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 25,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

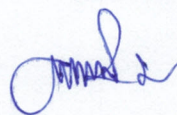
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นายอดิศักดิ์ มะประสิทธิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังตายอ

วันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2560