

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม _โครงการโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย 2-6 ปี

1. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี ได้สรุปไว้ดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมเป็นอย่างดี ตั้งแต่เริ่มต้นของโครงการโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย 2-6 ปี จนถึงปิดโครงการ
2. วิทยากร ให้ความเป็นกันเองและให้ความรู้อย่างทั่วถึง
3. ร้อยละ 90 ของผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก มีความรู้เรื่องโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย 2-6 ปี

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม67..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 4,175บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 3,975บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ200..... บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ลงชื่อ A ผู้รายงาน

(นางสาวเกศยา พงศ์พิพัฒน์พันธุ์)

ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก

วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562