

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จ
สิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....
สร้างผู้นำนักและโภชนาการ 0-6 ปี

1. ผลการดำเนินงาน

- 1 มีวัยอมลเด็ก 0-1 ปี
- 2 เด็กโต มีวัยอมลเด็ก มีคา 3 ครั้ง
- 3 สวมแคคูลัมกับรอมมีตามวิถีชีวิต
- 4 ได้เสริม/แคลแคลวัยอมลเด็ก ส่งต่อรพสต.

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....
.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 101 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 23,395	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 23,395	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0	บาท คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....
..... สวม จะได้ติดตามเด็กในเขต 0-6 ปี ต่อไป

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นาง ธนิศ อุตท)

ตำแหน่ง 2/ระชาเขตลำพูนที่ 3

วันที่-เดือน-พ.ศ.