

ส่วนที่ ๓:แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการสร้างเสริมสุขภาพเด็กสะตาวาสมาร์ทคิดส์.....

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ เด็กได้รับการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ/โภชนาการ ติดตามการรับวัคซีนตามเกณฑ์ และ
ได้รับการทาฟลูออไรด์
- ๑.๒ ผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดูเด็กมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการดูแลเด็ก เกี่ยวกับภาวะ
โภชนาการ การดูแลสุขภาพช่องปาก การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย และการได้รับวัคซีนครบตาม
เกณฑ์
- ๓ เด็กมีภาวะสุขภาพที่ดีทั้งด้านภาวะโภชนาการ พัฒนาการ สุขภาพช่องปากและได้รับวัคซีนครบตาม
เกณฑ์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๕,๘๐๐.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๕,๘๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสุดนิสา เจ๊ะอุบง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะตาวา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖