

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมและแก้ไขภาวะโภชนาการและพัฒนาการในเด็กอายุ 0-6 ปี

1. ผลการดำเนินงาน

จำนวนและร้อยละจำแนกตามอายุ พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีช่วงอายุ 31ปี ขึ้นไป จำนวน 64 คน
คิดเป็นร้อยละ 42.67 จำนวนและร้อยละจำแนกตามอาชีพ พบว่า มารดาส่วนใหญ่จบระดับชั้นมัธยมศึกษา
ตอนต้น จำนวน 64คน มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 42.67 และจำนวนร้อยละจำแนกตามลำดับการตั้งครรภ์ พบว่า
มารดาส่วนใหญ่มีลำดับการตั้งครรภ์เป็นลำดับที่ 2 ขึ้นไป จำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 66.67

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม150..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๒๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๕,๐๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....-


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวมารีแยม บาดง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่.เดือน.พ.ศ. 30 กันยายน 2563