

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กดี

1. ผลการดำเนินงาน

- อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปี
- ตรวจสุขภาพเด็ก อายุ 0-5 ปี
- ซึ้งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง
- ตรวจพัฒนาการ / ตรวจสุขภาพช่องปาก / ทาฟลูออไรด์
- ติดตามให้บริการวัคซีน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 155 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 31,000.00 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 31,000.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- เด็กอยู่นอกพื้นที่
- ดำเนินงานไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ติดตามเชิงรุกโดยอสม.และเจ้าหน้าที่
- จัดทำโครงการต่อเนื่อง

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางชนากาญจน์ ดาโอะ .)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขทัย

วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2563