

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการและติดตามพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๗๒ เดือน ในตำบลดงขงญอ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เด็กอายุ ๐ - ๗๒ เดือน มีโภชนาการและมีน้ำหนักต่ออายุตามเกณฑ์ที่กำหนด พร้อมทั้งมี
พัฒนาการที่ดีขึ้น

๒. เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๙,๙๔๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๙,๙๔๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางฮาสเม๊าะ อามิง)

ผู้อำนวยการ รพ.สต.ดงขงญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓