

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการและติดตามพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๗๒ เดือน หมู่ที่ ๕ - ๗ ใน
ตำบลคชงู่อ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ เด็กอายุ ๐ - ๗๒ เดือน มีโภชนาการและน้ำหนักต่ออายุตามเกณฑ์ที่กำหนด พร้อมทั้งมี
พัฒนาการที่ดีขึ้น

๑.๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐,๑๒๐	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๐,๑๒๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอนุ พันธุ์โภชน)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านกาแย กาเต่าะ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๔