

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด - ๕ ปี บ้านหนองสามก้อน

๑. ผลการดำเนินงาน

หมู่ที่ / หมู่บ้าน	จำนวนเด็ก		ภาวะโภชนาการ อายุ / น้ำหนัก				ภาวะโภชนาการ อายุ / ส่วนสูง				ภาวะโภชนาการ น้ำหนัก/ส่วนสูง				ส่วนสูง ระดับดี และรูปร่าง สมส่วน	พัฒนา การ สมวัย						
	ทั้งหมด	ที่เฝ้าระวัง	มาก	ตาม เกณฑ์	น้อย	สูง	ตาม เกณฑ์	น้อย	สูง	ตาม เกณฑ์	ดี	ดี	ดี	ดี			ดี	ดี	ดี			
หมู่ที่ ๕ บ้านหนองสามก้อน	๑๘	๑๘	๑	๑๕	๑	๐	๑	๑๓	๓	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑๖	๐	๐	๑๒	๑๘

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๕,๐๐๐.....บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *อภิชาติ ใหญ่เมฆง* ผู้รายงาน
(*นางอรรณี ใหญ่เมฆง*)
ตำแหน่ง ..ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ *5*

ภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด - ๕ ปี บ้านหนองสามก้อน

