

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด - ๕ ปี บ้านทุ่งใน

๑. ผลการดำเนินงาน

หมู่ที่ / หมู่บ้าน	จำนวนเด็ก		ภาวะโภชนาการ อายุ/น้ำหนัก				ภาวะโภชนาการ อายุ/ส่วนสูง						ภาวะโภชนาการ น้ำหนัก/ส่วนสูง				ส่วนสูง ระดับดี และรูปร่าง ส่วน	พัฒนา การ สมวัย	
	ทั้งหมด	ที่เฝ้าระวัง	มาก	ตาม เกณฑ์	น้อย	น้อย	สูง	ตาม เกณฑ์	ค่อน สูง	ค่อน เตี้ย	เต็ม	เต็ม	เริ่ม อ้วน	ค่อน อ้วน	ส่วน ผอม	ส่วน ผอม			
หมู่ที่ ๖ บ้านทุ่งใน	๑๐	๑๐	๑	๘	๐	๐	๕	๑	๑	๐	๐	๑	๑	๑	๘	๐	๐	๗	๑๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ


- งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๕,๐๐๐.....บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (พongthorn Boon) (หน)
ตำแหน่ง ..ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๖

ภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด - ๕ ปี บ้านทุ่งใน

