

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็ก 0- 5 ปี ปี 2563.....

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ปกครองเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก อายุ 0-5 ปี มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องโภชนาการและการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปี ตามวัย และสามารถประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ตามวัยได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม49..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....9,025..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง9,025..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(.....นางนิตยา ชั้นประเสริฐ.....)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.27 พย.63.....

ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กวัย 0-5 ปี ปี 2563
วันที่ 24 ตุลาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหงส์

