

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมเด็กวัยเรียน สุขภาพดี เริ่มที่ตัวเรา

๑. ผลการดำเนินงาน

เด็กนักเรียนทุกคนมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงมีความรู้ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น การเจ็บป่วยลดน้อยลง ไม่ยุ่ง
เกี่ยวกับสารเสพติด สามารถเรียนรู้ได้เต็มความสามารถ และดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๑๑.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๖,๖๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๖,๖๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ สุไอนี แวกโน ผู้รายงาน

(นางสาวสุไอนี แวกโน.)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑