

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ๒-๕ ปี

1. ผลการดำเนินงาน 1. เด็กแอ: ผลักดันงาน มีตารางติดตามการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย
๒. เด็กแอ: ผลักดันงาน มีตารางติดตามการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย
๓. เด็กแอ: ผลักดันงาน มีตารางติดตามการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๐ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 18,725 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 18,725 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... Amfผู้รายงาน

(นางฉัตรกานท์ ทวีปพงษ์)

ตำแหน่ง ครู ศึกษานิเทศก์

วันที่-เดือน-พ.ศ.