

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรค.....

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้ปกครอง และเด็กนักเรียน ได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับวิธีการใช้ชุดตรวจหาเชื้อโควิด-19
Antigen Test Kit (ATK) แบบตรวจน้ำลาย และการป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(covid-19)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๙..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓,๘๕๒,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓,๘๕๒,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางนิรมล ล่องดี)

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ ศพด.บ้านไร่ออก

๖ มิถุนายน ๒๕๖๕