

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)

#### 1. ผลการดำเนินงาน

ในการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ในครั้งนี้ ได้คัดกรองเด็กนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และครูผู้ดูแลเด็ก เพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ให้ทันต่อเหตุการณ์

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....43..... คน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	.....18,540.00.....	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	.....18,540.00.....	บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	.....-	บาท คิดเป็นร้อยละ .....0.00

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ..... *นางสาวสรลชนา* ..... ผู้รายงาน

(นางสาวสรลชนา จำเริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯและวัฒนธรรม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 23 กันยายน 2565.....

ภาพกิจกรรมตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
(Covid - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย  
อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง



ภาพกิจกรรมตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
(Covid - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย  
อำเภอหนองไยง จังหวัดตรัง

