

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรค.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....ผู้ปกครอง และเด็กนักเรียน ได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแล ป้องกัน และรักษา
โรคต่างๆที่มักเกิดในเด็กเล็ก.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๘..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔,๐๐๐.๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔,๐๐๐.๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -..... บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางนิรมล ล่องตี)

ตำแหน่ง ครู ศพด.บ้านไร่ออก

๒ ตุลาคม ๒๕๖๒