**แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

**ประเด็นที่ …………**

**หัวข้อ ……………………………………………………….**

**จังหวัด อ่างทอง เขตสุขภาพที่ 4 ตรวจราชการวันที่ .......................................**

**1. ตัวชี้วัด/ประเด็นมุ่งเน้น**

.............................................................................................................................................................

**2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่**

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

**3. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ตัวชี้วัด | รายการข้อมูล | อำเภอ 1(ข้อมูล ณ ธ.ค.64) | อำเภอ ...... | อำเภอ...... | อำเภอ.......... | อำเภอ.......... | **ภาพรวมจังหวัด** - **รอบ 2**  (ข้อมูล ต.ค.64 – ธ.ค.64) |
|  |  | เป้าหมาย |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ผลงาน |  |  |  |  |  |  |
|  |  | อัตรา/ร้อยละ |  |  |  |  |  |  |
|  |  | เป้าหมาย |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ผลงาน |  |  |  |  |  |  |
|  |  | อัตรา/ร้อยละ |  |  |  |  |  |  |

**ปัญหา/สาเหตุ/แนวทางแก้ไข**

| **ปัญหา/สาเหตุ** | **แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา** | **ความก้าวหน้า/****ผลการดำเนินงาน** |
| --- | --- | --- |
| 1................................................. | 1.1 .............................................. | 1.1 ............................................ |
|  | 1.2............................................... | 1.2.............................................. |
| 2................................................. | 2.1 .............................................. | 2.1 ............................................ |
|  | 2.2............................................... | 2.2.............................................. |

**4. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี** (ถ้ามี)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**5. ข้อเสนอแนะ**

.......................................................................................................................................................................

ผู้รายงาน.......................................................................................

 ตำแหน่ง.........................................................................................

 วัน/เดือน/ปี...................................................................................

 โทร..................................... e-mail…………………………………………