

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

...ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๙ ราย ในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑.. ✓

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๗,๕๐๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๗,๕๐๐.-.....บาท

คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

สิ้นภาคนี้

๗๕๗

(นางพะยอม ชูเรือง)

ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

(ลงชื่อ) ๗๕๗ ผู้รายงาน

(...นางพะยอม ชูเรือง...)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๗๕ ๗.๑. ๖๑