

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาเครือข่ายและทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานสำเร็จได้ระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...๕๐...คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๗,๓๒๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง จำนวน ๗,๓๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..๐..... บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) - จากการดำเนินงานโครงการพัฒนาเครือข่ายและทีมเฝ้าระวังสอบสวน
เคลื่อนที่เร็วระดับตำบล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่ากลุ่มเป้าหมายมาร่วมกิจกรรมล่าช้า ไม่ได้มาตามเวลาที่
กำหนดในการจัดกิจกรรม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) - โครงการต่อไป ให้ขอสม.มีการนัดเตือนให้มาร่วมกิจกรรมตามเวลาที่
กำหนด ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วัน และให้มีการนัดหมายกลุ่มเป้าหมายให้มาก่อนเวลาจัดกิจกรรมอย่างน้อย
๓๐ นาที

ลงชื่อ บัสลา ลุโษะกาแมผู้รายงาน
(นายบัสลา ลุโษะกาแม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖