

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จ
สิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

1. ผลการดำเนินงาน

ประชาสัมพันธ์ ประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน จำนวน 2 ครั้ง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม25..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	26,000 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	15,700 บาท	คิดเป็นร้อยละ 60.38
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	10,300 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0

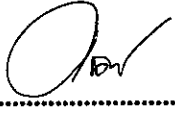
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....  ผู้รายงาน

(นางสาวดนิตา ไชมรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กันยายน 2560