

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อ่าวตง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. กองทุนมีการขับเคลื่อนมากยิ่งขึ้น
๒. คณะกรรมการกองทุนให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐๑,๗๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๐๑,๗๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท	คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวจรมพร แสงแก้ว)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน

วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑