

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวงปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. มีการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ อย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี
๒. จัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก จำนวน ๑ เครื่อง
๓. จัดทำแผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๔. จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๘.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๘๒,๐๐๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๗๖,๘๑๔.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ๙๓.๖๗.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๕,๑๘๖.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ๖.๓๒.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐