ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ฟื้นฟูโรคเรื้อรัง

1. ผลการดำเนินงาน

จัดการนำส่งแผนงานโครงการนำเสนอประชาชนและคณะกรรมการตรวจสอบตามกฎเกณฑ์ประชุมชี้แจงตามขั้นตอนมติไต่สวนชี้แจงคลุมเป็นทอบเดินทางไปยังสถานที่ตรวจ รอบตามแผนงานได้ดำเนินกิจกรรมตามที่ได้รับ กลุ่มเป้าหมาย. จนสำเร็จโครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 200 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	38,600 บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	38,600 บาท	คิดเป็นร้อยละ	100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ	-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นาง ปาริต ศรี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 27 ก.ค 2560