

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

- ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ประชุม อบรม ให้ความรู้ การดูแลสุขภาพการส่งเสริมสุขภาพแก่กลุ่มเสี่ยงและ
ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- สรุปผลโครงการ
- รายงานผลโครงการ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒,๖๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒,๖๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายอภิภูมิ เพชรทวล)

ตำแหน่ง ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยน้ำตก

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐