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

ชื่อแผนงาน/โครงการ ลดพุงลดโรค ประจำปี ๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑. ชื่อกิจกรรม อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการลดพุง และปฏิบัติตนได้ถูกต้อง

ตำบล	หมู่ที่	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
หนองธง	๖	11	11	100	
ทุ่งนารี	๗	15	15	100	
ทุ่งนารี	๘	24	24	100	
รวมทั้งหมด		50	50	100	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ ......

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 23,750 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 23,750 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ......

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ......

ลงชื่อ ...... ผู้รายงาน

([illegible])

ตำแหน่ง จพ. สาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ 30 เม.ย. 61