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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน แกนนำสุขภาพ และจัดทำแผนสุขภาพตำบลทุ่งนารี

**1. ผลการดำเนินงาน**

มีการประชุมคณะกรรมกองทุน 5 ครั้งต่อปี และประชุมจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยมีคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน แกนนำสุขภาพ มีการกำหนดประเด็นและการจัดลำดับประเด็นประกอบแผนสุขภาพตำบล วิเคราะห์สถานการณ์และกำหนดเป้าหมายแผนสุขภาพตำบลทุ่งนารี และการใช้งานโปรแกรม กองทุนสุขภาพตำบล

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ........**...................................................**

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...40... คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ................95,600....... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ................85,800...... บาท คิดเป็นร้อยละ ....89.75...........

งบประมาณคงเหลือโครงการ ................9,800......... บาท คิดเป็นร้อยละ ....10.25..........

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .............................................................................................

................................................................................................................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .......................................................................................................

................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.ว่าที่ร้อยตรีหญิง................................................ผู้รายงาน

(เสาวคนธ์ แสงเขียว)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ทุ่งนารี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 พฤศจิกายน 2561