

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวงปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. มีการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ อย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี
๒. จัดซื้อวัสดุสำนักงาน
๓. มีการจัดประชุมคณะอนุกรรมการ
๔. จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๔๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๙๙,๐๐๐:-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๗๙,๙๒๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๘๐.๗๓.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๑๙,๐๗๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๙.๒๗.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางเพ็ญพร เพชรห้วบัว)

ตำแหน่ง เลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑