

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

- ดำเนินการกิจกรรมตามโครงการ ประชุม อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงและ
ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- สรุปผลโครงการ
- รายงานผลโครงการ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒,๖๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

จ่ายเงินแล้ว

๒๕ ๖๑.๕๖

สำเนาถูกต้อง

(นายอภิภูมิ เพชรทวล)

ผอ.รพ.สต.บ้านไผ่เย็น

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายอภิภูมิ เพชรทวล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑