

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์รณรงค์กลุ่มเสี่ยงโรค: เอชไอวี/เอดส์

1. ผลการดำเนินงาน

- คลินิกที่ดำเนินการ (โครงการ) โครงการรณรงค์
- กลุ่มเป้าหมายได้รับผลกระทบ 150 ราย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 200 คน คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 20,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,000 บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท

คิดเป็นร้อยละ 100

คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้รายงาน

(นายสุทัศน์ อัคราธรรม)

ตำแหน่ง ผอ. อพ. อ. บ้านดอนเหนือ

๒๓ ๙๖ ๒๕๖๑