

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์รณรงค์ลดอุบัติเหตุทางถนน ปี ๒๕๖๕

1. ผลการดำเนินงาน 1. ประชุมคณะทำงานโครงการฯ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านท่าช้าง
2. ประชุมครั้งใหม่ (มีผู้เข้าร่วม) 1 ครั้ง มีผลรวมทั้งหมด 1 ครั้ง มีผู้เข้าร่วมรณรงค์ลดอุบัติเหตุทางถนน 1 ครั้ง
และติดตามการดำเนินงาน 1 ครั้ง มีผลรวม 1 ครั้ง มีผู้เข้าร่วม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 15 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 9920 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 9920 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.