

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

### ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาศักยภาพกองทุนประจำปี ๒๕๖๔

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนประจำปี ๒๕๖๔ ได้รับงบประมาณสนับสนุนงบประมาณจำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท โดยได้เบิกจ่ายเป็นค่าตอบแทนเบี้ยประชุม สำหรับการประชุมคณะกรรมการกองทุน และการประชุมคณะกรรมการ LTC ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๖,๓๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

##### การประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

ครั้งที่ ๑ ประชุมวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๗,๗๐๐ บาท.

ครั้งที่ ๒ ประชุมวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๗,๗๐๐ บาท

ครั้งที่ ๓ ประชุมวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๗,๓๐๐ บาท

##### การประชุมคณะกรรมการ LTC

ครั้งที่ ๑ ประชุมวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๘๐๐ บาท

ครั้งที่ ๒ ประชุมวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๘๐๐ บาท

#### ๒. ผลลัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ
- .....
- .....

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๔๐,๐๐๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๖,๓๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๗๕%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... ๑๓,๗๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๒๕%

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

##### ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๒๐๑๙ ส่งผลให้การดำเนินงานกองทุนฯ ไม่ได้เป็นไปตามแผนที่กำหนด หน่วยงานที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ไม่สามารถดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ได้แล้ว เนื่องจากภัยในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ส่งผลให้การประชุมคณะกรรมการกองทุน ต้องเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

##### แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงาน ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น แต่ไม่ขัดต่อข้อ率เบียงที่กองทุนฯ กำหนด

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นางอัมพร หนูประดิษฐ์ )

ตำแหน่ง เลขาธุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคลากลาง  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....