

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการควบคุมและป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

...ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑,๑๒๗ ราย ในวันที่ ๑ ต.ค.๒๕๖๔-๓๐ ก.ย.๒๕๖๔

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๗,๙๕๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๗,๙๕๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

(ลงชื่อ)..... *ซูเรียม*ผู้รายงาน

(นางพะยอม ซูเรียม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. *๒๒ ก.ย. ๖๔*