

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.เยาวชนมีความรู้และเกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ

๒.เยาวชนเสริมสร้างความรัก ความอบอุ่น ความเข้าใจ ภายในครอบครัวมากยิ่งขึ้น

๓.ปลูกฝังวัฒนธรรมประเพณีที่ดีงามในการดำเนินชีวิตให้มีความเข้มแข็งและเกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๑๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

	งบประมาณที่ได้รับ	เบิกจ่ายจริง		เหลือส่งคืนกองทุนฯ	
	การอนุมัติ	เงิน(บาท)	ร้อยละ	เงิน(บาท)	ร้อยละ
ค่าตอบแทน	-	-	๑๐๐%	-	
ค่าจ้าง	๗๕๐.-	๗๕๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าใช้สอย	๓๗,๙๕๐.-	๓๗,๙๕๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าวัสดุ	๖,๑๐๐.-	๖,๑๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าสาธารณูปโภค	-	-	-	-	
อื่น ๆ	๒๗,๕๐๐.-	๒๗,๕๐๐.-	-	-	
รวม	๗๒,๓๐๐.-	๗๒,๓๐๐.-	๑๐๐%	-	

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี  มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นางทัศนิกา ท้าวสมาน )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕๐ ก.ค. ๒๕๖๕