

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคติดต่อ กิจกรรมการอาบน้ำอุ่น - นึ่ง อบสมุนไพร  
อิตลาม ในสถานอนามัย ตำบล ๑๙

๑. ผลการดำเนินงาน

1. ประชาชนมีสุขอนามัยที่ดีในครัวเรือน ดูแลสุขภาพตนเองดี มีการป้องกันโรคติดต่อ โรค และ การสัมผัสสารพิษ
2. มีผู้เข้าร่วมโครงการ ประมาณ 40 คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 40 ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

รายการ	งบประมาณที่ได้รับ		เบิกจ่ายจริง		เหลือส่งคืนกองทุนฯ	
	การอนุมัติ	เงิน(บาท)	เงิน(บาท)	ร้อยละ	เงิน(บาท)	ร้อยละ
ค่าตอบแทน	6,000	6,000	100			
ค่าจ้าง	900	900	100			
ค่าใช้สอย	4,000	4,000	100			
ค่าวัสดุ	5,000	5,000	100			
ค่าสาธารณูปโภค						
อื่น ๆ						
รวม	15,900	15,900	100			

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 3 ตุลาคม 2515 .....