

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “โครงการคนปีเหลืงสุขภาพดีวิถีชีวิต (Orang Pileng SIHAT) ปี ๒๕๖๖”

๑. ผลการดำเนินงาน

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑.	จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้แก่ กลุ่มเป้าหมาย เพื่อการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ลดโรค ๓๐ ๒๕	๙๐ คน	๙๐ คน	๑๐๐	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๓,๐๐๐ บาท..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๓,๐๐๐ บาท..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

-

แนวทางการแก้ไข

-

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(...นายนานิช ดิงปานะ...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ.รพ.สต.บ้านปีเหลืง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๕๖๖ .....

สำเนาถูกต้อง

นาย นานิช ดิงปานะ