

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตัดหญ้าบริเวณพื้นที่ชมและมวีรชภาวดูด

1. ผลการดำเนินงาน
- ฝึกทบทวนความรู้การตัดหญ้าในภาคเช้าและภาคบ่าย จำนวน ๑๐ คน
 - ฝึกทบทวนความรู้การตัดหญ้าในภาคเช้าและภาคบ่าย จำนวน ๒๐๐ คน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๕๐ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๗,๙๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๗,๙๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นางเมธี มนกุล ผู้รายงาน

(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๒