

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ...โครงการตำบลลิตร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี2566

1.ผลการดำเนินงาน

...สามารถจัดกิจกรรมได้ตามกำหนดการ ภายในเดือนสิงหาคม 2566.....

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

.

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....140.....คน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 51,210 .-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง51,210 .-.....บาท คิดเป็นร้อยละ...100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ...0.....

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

.

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อผู้รายงาน.....อรุณี.....

(นางรุสนานี สาม)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ