

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการแก้ไขวิถีชีวิตในภาค.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....ประชาชนได้มีส่วนร่วมตั้งองค์ความรู้ทางสุขภาพของตนเอง ศึกษารูปแบบและใช้กลไก  
เชิงยุทธศาสตร์ได้ใช้เวลามากกว่าครึ่งปีแล้ว มีสุขภาพดี สุขภาพจิตดี ผลประโยชน์จากโครงการ.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 60 .....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 11,000 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 11,000 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100% .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ในช่วงฤดูฝนพื้นที่ตำบลมีฝนตกหนักมากทำให้การเดินทางลำบาก  
โดยเฉพาะเส้นทางเดินรถที่สัญจรไปมาลำบากทำให้การเดินทางไปรับบริการสุขภาพที่  
สถานบริการ.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....พนักงานมีสุขภาพดีสามารถปฏิบัติงานในชุมชน มีผลงาน  
ที่โดดเด่นทั้งงานของชุมชน และงานที่กลุ่มสตรีในชุมชนได้จัดทำกิจกรรมต่างๆที่มี...

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นส. ชัยยศ : อัคราณ )

ตำแหน่ง ..... ประจักษ์ อัคราณ ๒1 .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....