

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวงปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. มีการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ อย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี
๒. จัดซื้อวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์
๓. มีการจัดประชุมคณะอนุกรรมการ
๔. จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๔๓..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๑๐,๐๐๐.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๙๐,๖๖๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๘๒.๔๒.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๑๙,๓๔๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๗.๕๘.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒