

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการรณรงค์เพื่อสุขภาพของชุมชนตำบลปรานีชุมแพสภ.กม.1/ทรทอ

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามกรมการสาธารณสุข ได้ส่งผู้แทนจากที่โครงการ กิจกรรม ที่ไม่ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ได้จัดกิจกรรมตามแผนงานที่ส่งไปโดยยังขาดข้อใดข้อหนึ่งจากกองทุนฯ ไม่มีไม่อย่างถูกต้องตามที่ มรทอที่กำกับดูแล // คนมีประสิทธิผล

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 25 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	66,500	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	66,500	บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวอรรัตน์ กลามอ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ