

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายน

๑. ผลการดำเนินงาน

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะนังตายน มีการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ จำนวน ๑๗ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....
.....
.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๗ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๘๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายศักดิ์รีนา แดงเอียด)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายนรักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่ ๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐