

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ                      โครงการ สร้างเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก เชียงรุก

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม/กลุ่มเป้าหมาย ..... ๓๕๐ คน

- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ..... ๓๕๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๓๕๐ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๔๒,๖๕๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๔๒,๖๕๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐.๐๐

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

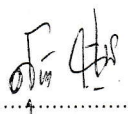
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ.....) ..... ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางสุกัญญา ญัตติ )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะเหลียน

วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒