

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

๑. ผลการดำเนินงาน

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะนังตายอ มีการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายศักดิ์รีนา แดงเอียด)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอรักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่ ๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒