

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ (ส) การจัดการสุขภาพในชุมชนในท้องถิ่นขอนแก่น

1. ผลการดำเนินงาน

อสม. ๘ ใน ๑๓ หมู่บ้านในเขตเทศบาลเมืองขอนแก่น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

๑๐,๖๕๐

บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

๒๐,๖๕๐

บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

บาท

คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(ภก.ต.ภ. ๗ จังหวัดขอนแก่น)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.๕๓ อ.บ้านดง

วัน-เดือน-พ.ศ. ๑๕ ๓๐. ๖๒