

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผสมสวยไร้เทาในเด็กนักเรียน

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เด็กนักเรียนที่ป่วยด้วยโรคผิวหนังของภาคใต้ของจังหวัดสงขลา
๒. กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้แก่เด็กนักเรียน
๓. เด็กนักเรียนที่ป่วยด้วยโรคผิวหนังของภาคใต้ของจังหวัดสงขลา

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 1.50 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๑๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวซารีนี กุวิง)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ. 27 กย 2562