

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม... *รณรงค์ และเพิ่มพูนความรู้ เพื่อควบคุมปัจจัยเสี่ยงโรคเบาหวาน ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว ปี 2562*

1. ผลการดำเนินงาน

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

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ *36,000* บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง *36,000* บาท คิดเป็นร้อยละ *100*
งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯ *-* บาท คิดเป็นร้อยละ *-*

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... *[Signature]*ผู้รายงาน

(*นายเสาวฤทธิ์ ภูทับทิม*)

ตำแหน่ง *ผอ.รพ.สต. บ้านกล้วย*

วันที่-เดือน-พ.ศ.....