

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพ ร่องปาก /

1. ผลการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมายมีจำนวน และ สามารถนำไปใช้กับตัวเองในครอบครัว
และ เภอริยเขตตาม ตัว
ราช ที่มีคุณภาพทันต สามารถ ส่งต่อผู้ขอ ปรึกษา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 20 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,800 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,800 บาท คิดเป็นร้อยละ 100%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ — บาท คิดเป็นร้อยละ 100%

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นาง ชนิต ออธธา ผู้รายงาน

(นาง ชนิต ออธธา)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำตำบลเทว

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 กันยายน 2560