

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรม 11 คน ที่ ศูนย์ทางพ มรชช ครอบคลุม (กตค)

1. ผลการดำเนินงาน

ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากเจ้าหน้าที่รวมไม่ได้
ของโรคติดต่อ ไข้ ไขหวัดใหญ่ 2019

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

ไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

-

คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

11550

บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

-

บาท

คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

- 11550

บาท

คิดเป็นร้อยละ

100

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

พ.อ.นพ.

ผู้รายงาน

(นางสาวอรุณ นันท)

ตำแหน่ง

ประ โธษ ๐๗๗. 5

ท. ทุ่งก่อ

วันที่ เดือน-พ.ศ.