

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน ตำบลหนองบัวลำภู จังหวัดขอนแก่น .....

1. ผลการดำเนินงาน  
..... จัดประชุมโครงการสุขภาพชุมชนตำบลหนองบัวลำภู ครั้งที่ ๑๐๒ จังหวัดขอนแก่น .....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 60 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 18,550 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 18,550 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... Dr ..... ผู้รายงาน  
(นายแพทย์ วิมลรัตน์)

ตำแหน่ง ..... ผอ. สส. - สภ.ส.บ. .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 14 ก.ค. 65 .....