**แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ยุทธศาสตร์ของจังหวัด** | **แผนงาน/โครงการ** | **เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย** | **กิจกรรม** | **แหล่งงบประมาณ** | **การเบิกจ่าย** | **ผลผลิต** | **ผลลัพธ์** | **ปัญหา/อุปสรรค****ข้อเสนอแนะ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ลงชื่อ........................................ผู้รายงาน**