

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๘๐ คน
๒. ได้รับการประเมินภาวะสุขภาพจำนวน ๘๐ คน
๓. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ ช่วยเหลือชุมชน และสังคมได้ตามความสามารถ
๔. ผู้เข้ารับการอบรมมีความสมัครใจ อนุรักษ์ประเพณีวัฒนธรรมและความเป็นอยู่อย่างไทย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ จำนวน ๘๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๑๔,๓๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง จำนวน ๑๔,๓๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายสุวิทย์ มานันตพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะเร็ด

๑๐ มกราคม ๒๕๖๕