



**แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินโครงการ
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภูผ้าย
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานภายใน 30 วัน)**

**เรื่อง รายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ปั้นปั่นรัก เยี่ยมบ้านผู้ป่วยและอนุรักษ์
สิ่งแวดล้อม**

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภูผ้าย

ตามที่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านภูทอง ได้รับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภูผ้าย ในการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
โครงการ ปั้นปั่นรัก เยี่ยมบ้านผู้ป่วยและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

ในปีงบประมาณ 2561 จำนวนเงิน 8,000 บาท บัดนี้ การดำเนินโครงการดังกล่าวได้เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว
เมื่อวันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 จึงรายงานผลการดำเนินงาน ตามรายละเอียด ดังนี้

1. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินจัดกิจกรรม ครั้งที่ 1 วันที่ 23 สิงหาคม 2561 มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม 100 คน

ครั้งที่ 2 วันที่ 13 กันยายน 2561 มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม 100 คน

ครั้งที่ 3 วันที่ 27 กันยายน 2561 มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม 100 คน

โดยมีกิจกรรมในแต่ละครั้ง ดังนี้

- 1.ให้ความรู้เพื่อให้ประชาชนมีความรู้หลักการออกกำลังกาย ส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกาย
- 2.ดำเนินกิจกรรมเยี่ยมบ้านติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง 8 หมู่บ้าน ตำบลภูผ้าย
- 3.ดำเนินกิจกรรมรณรงค์ความสะอาด ปลอดโรคปลอดภัยในชุมชน 8 หมู่บ้าน ตำบลภูผ้าย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
-
.....
.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 300 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 8,000 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 8,000 บาท คิดเป็นร้อยละ ...100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

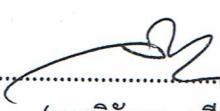
.....
.....
.....

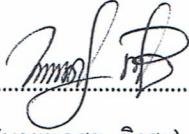
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....
.....

5. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

หมายเหตุ : ให้ส่งภาพกิจกรรมอย่างน้อย 20 ภาพ ในรูปแบบซีดีข้อมูล

ลงชื่อ 
..... ผู้รายงาน
(นางจิรัชยา ศรีเมือง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

<p>เรียน กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุน เพื่อโปรดทราบ</p> <p>- รายงานผลเสร็จสิ้นโครงการ.....</p> <p>ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่</p>	<p>เรียน กรรมการและเลขานุการกองทุน เพื่อโปรดทราบ</p> <p>- เห็นควรรายงานให้ที่ประชุมคณะกรรมการทราบและ บันทึกในระบบรายงานออนไลน์</p> <p>ลงชื่อ กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ (นางสาวชลดา วงศ์ลา) วันที่</p>
<p>เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุน เพื่อโปรดทราบ</p> <p>- ควรรายงานให้ที่ประชุมคณะกรรมการทราบและ บันทึกในระบบรายงานออนไลน์</p> <p>ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ (นายสุขสรรค์ ตันทรัพย์) วันที่</p>	<p>ความเห็นของประธานกรรมการบริหารกองทุน</p> <p>- ตามเสนอ/.....</p> <p>ลงชื่อ ประธานกรรมการกองทุน (นายพูลสุข ติงสะ) วันที่</p>