

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมการดูแลสุขภาพในวัยผู้สูงอายุและคนพิการ

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้สูงอายุ คนพิการ ในพื้นที่มีความรู้เรื่องการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุและคนพิการ
๒. สร้างกำลังใจให้กับกลุ่มผู้สูงอายุและคนพิการ ให้เห็นคุณค่าของชีวิตและพร้อมที่จะดำรงชีวิตต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๖๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๕,๖๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

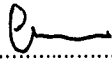
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายผดุง ทิพย์พิมล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และคนพิการตำบลเขาปูน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 10 สิงหาคม 2560