

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ / กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน / โครงการ/ กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2560....

1. ผลการดำเนินงาน

...ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 40 คน

..ให้ความรู้อาหารที่เหมาะสมกับบุคคลวัยต่าง ๆ ในครอบครัว

..ส่งเสริมสุขนิสัยในการรับประทานอาหารให้เกิดขึ้นกับบุคคลในครอบครัว

..การเลือกรับประทานอาหารให้กับบุคคลในครอบครัวที่มีโรคประจำตัว

..กิจกรรมเข้าจังหวะรำไม้พลอง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....40.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....14,832.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....5,332.....บาท คิดเป็นร้อยละ...35.95 %.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....9,500.....บาท คิดเป็นร้อยละ...64.05 %.....

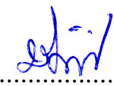
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(..นางมยุรฉัตร จันทภาโส.....)

ตำแหน่ง...นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ...10 พฤศจิกายน..2560.....