

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และคุณภาพชีวิตผู้พิการ

1. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และคุณภาพชีวิต มีความรู้ และ ทราบถึงสิทธิประโยชน์
การดูแลสุขภาพของตนเอง
2. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และคุณภาพชีวิต มีความรู้เรื่อง การดูแลสุขภาพปากทวาร

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 42,425 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 42,425 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ Ognip ผู้รายงาน

(นางช่อวงษ์ งามใจ)

ตำแหน่ง หน่วยงาน อบต.

วันที่-เดือน-พ.ศ. 16 มี.ค. 2560