

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคต่อเท้าเสื่อมในผู้สูงอายุ อำเภอโพนทอง

1. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูงอายุที่มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคต่อเท้าเสื่อม

2. ผู้สูงอายุที่มีความรู้ไม่เพียงพอเกี่ยวกับสุขภาพเพื่อป้องกัน การเกิดโรคต่อเท้าเสื่อม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 30 .....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๗, ๑๖๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๗, ๑๖๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... : บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ดร. ชัยวงศ์ .....ผู้รายงาน

(..... นายคะนอง ชัยวงศ์ .....)

ตำแหน่ง ..... ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑๘ .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 19 ก.ค. 2561 .....