

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพกายสุขภาพใจผู้สูงอายุ

๑. ผลการดำเนินงาน

สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีสุขภาพอนามัยดีขึ้นเนื่องจากไม่มีการฉีดพ่นสารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืช ทำให้ผู้สูงอายุปลอดภัยจากสารพิษเหล่านี้ด้วยลดต้นทุนด้านค่าใช้จ่ายในการซื้อสารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืช และช่วยให้สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีรายได้เพิ่มมากขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๔,๑๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๔,๑๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ..... *จิ๊ต* *เทพ อ่อน*ผู้รายงาน

(นางเจ็อน เทพอ่อน)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.วังไทร

วันที่/เดือน/พ.ศ. ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐