

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง

ม.๑๔ ต.คลองเฉลิม

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. อบรมให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง จำนวน ๖๓ คน
๒. ติดตาม ประเมินผลสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง จำนวน ๖๓ คน ติดต่อกัน ๗ วัน กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังมีความรู้ และรับรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....
- .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๗,๕๐๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๗,๕๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

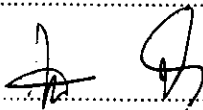
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี .....
- .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(นางก้อหรีหะ ปานคู)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๔ ตำบลคลองเฉลิม

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕