

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนต่อหลังรวมพลังเพื่อคนต่อหลังพื้นที่ ด้วยวิถีชุมชน ปีที่ ๖

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินกิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุตามโครงการชุมชนต่อหลัง  
รวมพลังเพื่อคนต่อหลังพื้นที่ ด้วยวิถีชุมชน ปีที่ ๖ ครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๑๕๐ คน คิดเป็นเปอร์เซ็นต์ร้อยละ  
๑๐๐ ตามโครงการที่กำหนดไว้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กิจกรรมที่ ๑ จำนวน ๑๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๖,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๖,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวฮามีละ มุสิกสิน)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕.

ทราบ  
J.E