

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการวัยทำงานตำบลกอดต่อต้อระโง้ใจสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. วัยทำงานความรู้ด้านสุขภาพ
๒. วัยทำงานสามารถดูแลสุขภาพและแก้ปัญหาด้านสุขภาพด้วยตนเอง
๓. วัยทำงานได้มีการพบปะ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์
๔. มีการดำเนินงานของชมรมเด็กวัยทำงานมีความต่อเนื่องและยั่งยืน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๒๒,๖๕๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๒,๖๕๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ..... ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ๑.. ผู้เข้ารับอบรมขาดความรู้ด้านสุขภาพ
๒. ผู้เข้ารับการอบรมขาดความสามารถในการดูแลสุขภาพและแก้ปัญหาด้านสุขภาพด้วยตนเอง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ให้ความรู้ด้านสุขภาพ
๒. ให้ความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและแก้ปัญหาด้านสุขภาพด้วยตนเอง

ลงชื่อ.....  .....ผู้รายงาน

(...นางนุชรี อับดุลคานาน...)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกอดต่อต้อระโง้ใจสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๖