

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซักรับถ่ายและผ้าอ้อมทางเลือก

1. ผลการดำเนินงาน

ได้ดำเนินการมอบผ้าอ้อมผู้ใหญ่และแผ่นรองซักรับถ่าย ให้กับบุคคลกลุ่มเป้าหมายจำนวน 13 คน เป็นไปตามแผนระยะเวลาที่กำหนดไว้จำนวน 6 เดือน (180 วัน)

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....13..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	66,960.-	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	66,960.-	บาท คิดเป็นร้อยละ 100%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท คิดเป็นร้อยละ 0 %

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

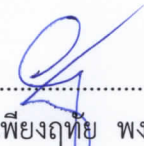
มี ปัญหา อุปสรรค.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน  
(นางเพียงฤทัย พงษ์กาบ)  
นักจัดการดูแลผู้สูงอายุ  
วันที่ 7 สิงหาคม 2566