

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะหลงลืมและภาวะซึมเศร้าในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน.....1. คนในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะหลงลืมและภาวะซึมเศร้า
2. คนในชุมชนทราบถึงแนวทางในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อป้องกันภาวะหลงลืมและภาวะซึมเศร้า
3. มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน ทำให้คนในชุมชนได้ทำกิจกรรมและได้พบปะพูดคุยใกล้ชิดกัน2.

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม30..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

รายการ	งบประมาณที่ได้รับ		เบิกจ่ายจริง		เหลือส่งคืนกองทุนฯ	
	อนุมัติ	เงิน(บาท)	เงิน(บาท)	ร้อยละ	เงิน(บาท)	ร้อยละ
ค่าตอบแทน	1,500.-	1,500.-				
ค่าจ้าง	750.-	750.-				
ค่าใช้สอย	4,100.-	4,100.-				
ค่าวัสดุ	7,650.-	7,650.-				
ค่าสาธารณูปโภค	-	-				
อื่น ๆ	-	-				
รวม	14,000.-บาท	14,000.-บาท				

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี (ระบุ.....)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *พนิดา แซ่เต็ง* ผู้รายงาน

(นางพนิดา แซ่เต็ง)

ตำแหน่ง ...ประธาน อสม. หมู่ที่ 2

วันที่-เดือน-พ.ศ.