

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้เข้าร่วมอบรมมีทักษะการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพได้อย่างถูกต้องและปลอดภัยขยายผลสู่ครอบครัว
และชุมชน
๒. ผู้เข้าร่วมอบรมได้นำทักษะการนวดมาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลใกล้ชิดด้านการ
เจ็บป่วยเล็กๆ น้อยๆ และในการส่งเสริมเพื่อป้องกันการเกิดโรค

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๖,๒๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๖,๒๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวดุชนีย์ แก้วพิทักษ์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๕

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ พ.ย. ๒๕๖๖.....