ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : โครงการชุมชนฟันดี ชีวีมีสุข ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนมีการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ๆเกี่ยวกับดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และได้รับการตรวจสุขภาพ และสามารถฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้ ร้อยละ ๖๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

✓ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๖,๐๕๐	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๖,๐๕๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

✓ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางชาอัดพะห์ สะตอปา)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนพัฒนาการ

วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒