

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม”

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1.อบรมให้ความรู้แก่ เครือข่ายผู้นำชุมชนและอสม. จำนวน 27 คน
- 1.2. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน
- 1.3.
- 1.4.

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

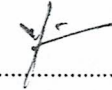
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ37,050..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง37,050..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายฟาคูรอรอชี ขาแล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.30 กันยายน 2563.....