

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

ชื่อแผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านกุ่มง ตำบลช้างเผือก อำเภोजะเเนะปี ๒๕๖๓

กิจกรรมที่ 1 ประชุมผู้สูงอายุเพื่อให้ความรู้และประเมินสุขภาพ

วันที่ดำเนินการ..๒๑ สค.๒๕๖๓...สถานที่...ห้องประชุม รพ.สต.บ้านกุ่มง.....จำนวนกลุ่มเป้าหมาย...๑๒๕..... คน

| | | |
|----------------|----------------|---------------------------|
| สรุปการใช้เงิน | ค่าตอบแทน | จำนวนเงิน.....-.....บาท |
| | ค่าจ้าง | จำนวนเงิน.....-.....บาท |
| | ค่าใช้สอย | จำนวนเงิน.....๑๒,๕๐๐.-บาท |
| | ค่าวัสดุ | จำนวนเงิน.....๕,๕๐๐.-บาท |
| | ค่าสาธารณูปโภค | จำนวนเงิน.....-.....บาท |
| | รวมรายจ่าย | จำนวนเงิน.....๑๘,๐๐๐.-บาท |



โครงการส่งเสริมสุขภาพชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านกุ่มง ตำบลช้างเผือก อำเภोजะเเนะปี ๒๕๖๓

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....


.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(.....นายเชาวลิต ภูทับทิม.....)

ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..

วันที่-เดือน-พ.ศ...20 กย.63.....