

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ (สำหรับผู้ดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการส่งเสริมผู้สูงอายุใส่ใจรักสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้สูงอายุได้รับความรู้และสามารถดูแลด้านสุขภาพของตนได้มีโอกาสพบปะ พูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์และทำกิจกรรมร่วมกัน
๒. ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลสมัครเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ
๓. ผู้สูงอายุ ดำเนินกิจกรรมของชมรม ด้านสาธารณสุขอย่างอย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน กิจกรรมอบรมให้ความรู้ จำนวน๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๒,๔๐๐..... บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง๑๒,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.....


งบประมาณเหลือจ่ายส่งคืนกองทุน๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางเยาวเรศ โต๊ะปลัด)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓