

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้พิการ

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในเรื่องการดูแลผู้พิการ จัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมอำมรินทร์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตืองอ
กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้พิการ จำนวน ๑๐๐ คน วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ หมู่ที่ ๑ - ๕ ตำบลศรีบรรพต อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๓๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๕,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๕,๐๐๐บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ลงชื่อ *นางศรีสุข* หน่วยงาน

(นายสากรรียา ยาวอ)

ตำแหน่ง ประธานอสม.ตำบลศรีบรรพต

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ผู้อำนวยการ

นางศรีสุข