

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพผู้พิการและทุพพลภาพโดยการนวดด้วยแพทย์แผนไทย

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้พิการและทุพพลภาพในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกระโทกมีสุขภาพที่ดีขึ้น
๒. ผู้พิการและทุพพลภาพในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกระโทกมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๘,๐๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๘,๐๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

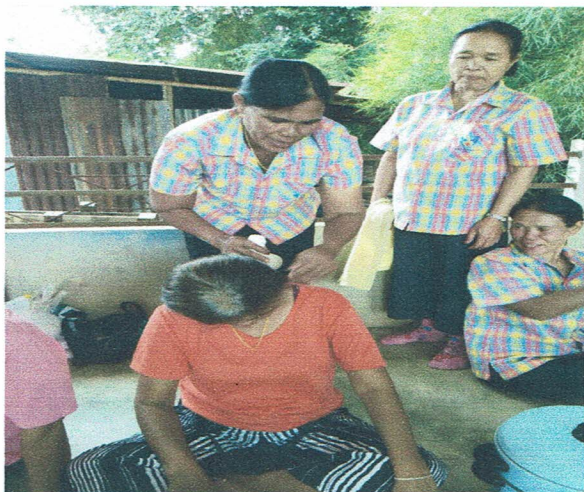
ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางทุเรียน มั่งพิมาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพะโค

วันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

**ภาพการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพผู้พิการและทุพพลภาพ  
โดยการนวดด้วยแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑**



ภาพการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพผู้พิการและทุพพลภาพ  
โดยการนวดด้วยแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

