

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด
เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาชุมชนโดยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

1. ผลการดำเนินงาน

จัดเลี้ยงอาหารกลางวันแก่ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้านผู้สูงอายุ และ การดูแลสุขภาพฟัน
โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) 10 คน และอาสาสมัครสาธารณสุข 10 คน
โดยส่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ไปดูแลสุขภาพฟันผู้สูงอายุที่
บ้านผู้สูงอายุ และ ผู้ป่วยเรื้อรัง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	10000	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	10000	บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน		บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(ท.ศ. ชัยพรศักดิ์ จีระประทีป)

ตำแหน่ง อสม. ประจำหมู่บ้านผู้สูงอายุ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 กรกฎาคม 2561