

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงานโครงการ/ โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้พิการและทุพพลภาพในชุมชน เขตพื้นที่ รพ.สต.บ้าน
ควนหมอทอง ต.โคกม่วง อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ อสม.มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการดูแลผู้พิการและทุพพลภาพสามารถนำความรู้ และนำไปปฏิบัติผู้
พิการและทุพพลภาพได้
- ๑.๒ ฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ผู้พิการ และทุพพลภาพ ลดภาวะการฉีกข้อนิ้วลง และเคลื่อนไหวย่าง
กายดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๘๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๒,๗๒๕	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๒,๗๒๕	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค

แนวทางการแก้ไข

ลงชื่อ.....สุวรรณีย์ นวนันท์.....ผู้รายงาน

(.....น.ส. สุวรรณีย์ นวนันท์.....)

ตำแหน่ง.....อสม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....