

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... มีหัตถ์บำบัดอาการปวดข้อ ข้อเข่า

๑. ผลการดำเนินงาน  
อบรมให้ความรู้ อสม. และ ผู้เกี่ยวข้อง  
มาทำกลุ่มเพื่อโครงการที่เสนอ อสม. ข้อเข่า ๗.4๗.๖๖๖  
มาพบแพทย์ที่วัด ตามตัวข้อ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด  
 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ  
มีเด็กเล็ก ๑๕ คน ไม่เข้าเกณฑ์ มาเพียง ๖๐% ของตัวชี้วัด

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ  
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 26,800 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 26,800 บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... 0 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ..... -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน  
 ไม่มี  
 มี  
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)  
หรืออุปสรรคของตัวชี้วัด ไม่มีการนัดแพทย์ : เกือบจะรอหนังสือ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)  
อสม. มาทำกลุ่มที่ ตามมาบอกกัน นัดแพทย์ เกือบจะรอหนังสือ

ลงชื่อ..... วิไล น .....ผู้รายงาน  
(แพทย์แผนก แพทย์)  
ตำแหน่ง ..... ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบล  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ .....