**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...**เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้านและผู้พิการติดบ้าน**....

**1. ผลการดำเนินงาน**

 1. ได้รับทราบปัญหาของผู้ป่วยติดบ้านและผู้พิการติดบ้านและนำมาวิเคราะห์นำเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2. นำปัญหาที่ได้รับจากผู้ป่วยติดบ้านและผู้พิการติดบ้านเข้าในการประชุมคณะกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาต่อไป

3. สร้างขวัญและกำลังใจให้กับผู้ป่วยติดบ้าน และผู้พิการติดบ้าน

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ ..........................................................................................

........................................................................................................................................................................................

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม......................20........................คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .................20,000....................... บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง .................20,000......................... บาท คิดเป็นร้อยละ ..........100..........

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .......................-...................... บาท คิดเป็นร้อยละ ...........-................

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🞎 ไม่มี

 🞎 มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ......................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ............ยารอนะ เปาะจิ..........ผู้รายงาน

  (.นางสาวยารอนะ เปาะจิ)

 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่-เดือน-พ.ศ. .19 กันยายน 2560

ภาพกิจกรรมโครงการ