

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน โครงการอสม.แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ติดตาม เชลลอ โรคไตแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๕ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .โครงการอสม.แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ติดตาม เชลลอ โรคไตแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๕..

1. ผลการดำเนินงาน

อาสาสมัคร ประจำหมู่บ้าน มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับ การดูแลผู้ป่วย  
โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน วัช ล: ๕๐๖ สามารถ อัดลมผู้ป่วย เพื่อไม่ให้มีผลกระทบ  
และเลือด ปลายนิ้ว และรายงาน เจ้าหน้าที่ ได้ ทราบ ตามกำหนด

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๔๐ ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๒๐,๖๐๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๐,๖๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาว ดอญ ช่างเหล็ก เกษะ อานนท์)

ตำแหน่ง ..... ชนรม อาสาสมัคร สาทรนอชประจำหมู่บ้าน

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๕๖๕