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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/~~กิจกรรม~~ พัฒนาศักยภาพ อสม. รพ.สต. ทับเบา

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ใช้ความวัตถุประสงค์

① เพื่อเสนอความรู้ พักประทานวิธีการสาธารณสุขแก่ อสม. สามารถทำไปแก้ไขปัญหาชุมชน

② พัฒนาศักยภาพ อสม. ให้สามารถดำเนินงานสุขภาพ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถวัดความดันโลหิต เจาะหาตามในเลือด วัดไข้ ชั่งที่หนักวัดส่วนสูงวัดรอบเอว หาค่า BMI ได้ เป็นผู้วิธีช่วย CPR ผู้ป่วยได้ ร้อยละ 100

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 24,822 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 24,822 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายทวีศักดิ์ สรรพโชค)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. รพ.สต. ทับเบา

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....