

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการของชมรมที่พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำครอบครัว/ที่๑๑สุราษฎร์

๑. ผลการดำเนินงาน

ส่งรายชื่อผู้มีปัญหาสุขภาพในชุมชนกลุ่มสุขภาพ ส่งชื่อผู้มีอาการ/หมกรพบแพทย์ตามอำเภอ และรายชื่ออาสาสมัครสาธารณสุข 11คน/กลุ่มสุขภาพเพื่อโครงการกลุ่มสุขภาพที่๑

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๕๖๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๕๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..... รอฮานิงผู้รายงาน

(นางรอฮานิง มากะ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มกลุ่มรักสุขภาพ