

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการปรับโครงสร้าง สร้างสมดุล

๑. ผลการดำเนินงาน

มีผู้เข้าร่วมโครงการตามเป้าหมาย ผู้ป่วยส่วนใหญ่ อาการดีขึ้น หลังจาก ผีกฝนและนำไปปฏิบัติเป็น  
ประจำ สามารถลดความเจ็บปวด และการแก้อาการติดขัดของข้อต่อต่างๆ ได้ เป็นอย่างดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๔,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๔,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้ป่วยจะจดจำทำการบริหาร และทำตาม อยู่ระยะหนึ่ง เมื่ออาการดี  
ขึ้น ผู้ป่วยก็จะ ละเลยไม่ ปฏิบัติต่อ ทำให้ลืมน และ ไม่ปฏิบัติอีก

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางเฉลียว เพ็ชรประหยัด)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลบางขุนทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 18 / 10 / 62 .....