

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาฟื้นฟูผู้ป่วยระยะสุดท้ายในเขตนอกเขตเทศบาล ที่ ๒๕๓

1. ผลการดำเนินงาน

มีผู้ทำเอดส์เฝ้าระวังผู้ป่วยระยะสุดท้ายนอกเขตเทศบาลเมืองเชียงใหม่ เมื่ออดีตได้มีโครงการ
ผลิตใช้ ผลกระทบ: เลือดออกมาก ซึ่งตามทรมานนักตามวิถีชีวิตในชุมชนและมองกันก็คิดใช้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 24000	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 24000	บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นางอ้อ : ผู้รายงาน
(นางสาวอ้อ อูมา)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเทศบาล

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓