ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม............โครงการการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดเตียง......................

1. ผลการดำเนินงาน

ในการจัดโครงการครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาด้านองค์ความรู้และทักษะของ อสม./จิตอาสา/ญาติผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงต่อเนื่องที่บ้าน และเป็นการบริการเชิงรุกโดยให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยในชุมชนเพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดเตียงอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ..

....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.........................50.................................. คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....9,100.......................บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ....9,100......................บาทคิดเป็นร้อยละ........100.................

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ....-..............................บาทคิดเป็นร้อยละ..........-...................

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ....

....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)..

....

ลงชื่อ...ผู้รายงาน

(..........นายมะสูยี...มามะ........)

ตำแหน่ง............ประธาน อสม.ตำบลแว้ง.................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ......๖.......๗.ค. ๖๓.............................