

ส่วนที่ ๓:แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...ชุมชนห่วงใยส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้แข็งแรง ปี ๒๕๖๑ .

๑. ผลการดำเนินงาน..

- ร้อยละ ๑๐๐ ของอาสาสมัครมีความรู้ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
- ร้อยละ ๙๐ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพตามเกณฑ์
- ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๗๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๑,๔๒๐.๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๑,๔๒๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....
.....
.....
.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(..นางสาวกฤษณา ขวนสำราญ...)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าไม้รวก

...../กันยายน/๒๕๖๑

โครงการชุมชนห่วงใย ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัยให้แข็งแรง ปี๒๕๖๑

