

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนตำบลท่าเรือ

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย...แล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์ของโครงการผู้สูงอายุและผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีทักษะการดูแลสุขภาพร่างกายและสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ดียิ่งขึ้น...สามารถอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขภายในครอบครัวและสังคม...ได้รับการส่งเสริมคุณภาพชีวิตอย่างเป็นระบบ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การเดินทางของผู้สูงอายุที่มาเข้าร่วมกิจกรรม...บางรายอยู่ไกลไม่สามารถเดินทางมาด้วยตัวเองได้ บุคลากร ญาติไม่สะดวกในการรับ - ส่ง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขอความร่วมมือจากอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน (อผส.) ในการให้บริการรับ - ส่งผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอิน เตาวะโต)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 ตุลาคม 2560