

ใบสมัครฯ ๓, ๑๗๓๐

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการค้นหาภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุตำบลดงขงอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ผู้สูงอายุมีความรู้โรคสมองเสื่อมและสามารถป้องกันภาวะสมองเสื่อมให้ช้าลง

๑.๒ ผู้สูงอายุที่มีภาวะโรคสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องและมีการส่งต่อพบแพทย์ตามระดับ

ความรุนแรงของโรคตามลำดับ

๑.๓ ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคสมองเสื่อมได้รับการตรวจคัดกรองอย่างทันที่

๑.๔ มีข้อมูลความชุกภาวะสมองเสื่อมของผู้สูงอายุตำบลดงขงอ เพื่อนำมาวางแผนแก้ไขปัญหาต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๗,๗๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๗,๗๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอับดุลมุบิง ยูไซ๊ะ)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลดงขงอ

๓ สิงหาคม ๒๕๖๑