

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ชื่อ โครงการดูแลสุขภาพผู้ด้อยโอกาส ปี 2560

1. ผลการดำเนินงาน

- เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ / ผู้พิการและผู้ป่วยจิตเวช / ผู้ป่วยเรื้อรัง/ ผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายและดูแลสุขภาพและตรวจวัดความดัน จำนวน 150 คน

- ตรวจวัดความดัน และให้สุขศึกษาในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง จำนวน 150 คน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

-กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ, ผู้พิการและผู้ป่วยจิตเวช, ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายจำนวน 150 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ เป็นเงิน 31,620 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

งบประมาณเบิกจ่ายจริง เป็นเงิน 31,620 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายแผ้ว วรรณราย)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ 2 ตำบลลานข่อย

วันที่ ๓ สิงหาคม 2560