

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกอง
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงานโครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส ปี ๒๕๖๔ ตำบลดอนรัก
อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

๑.ผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านโภชนาการ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ	๑. ผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง	๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านโภชนาการ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ
๒. เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้สูงอายุมีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า	๒.ผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส มีสุขภาพที่ดีขึ้น	๒. สร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้สูงอายุมีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการเพราะ.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ


งบที่ได้รับการอนุมัติ๓๐,๐๐๐.....บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน๐..... คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

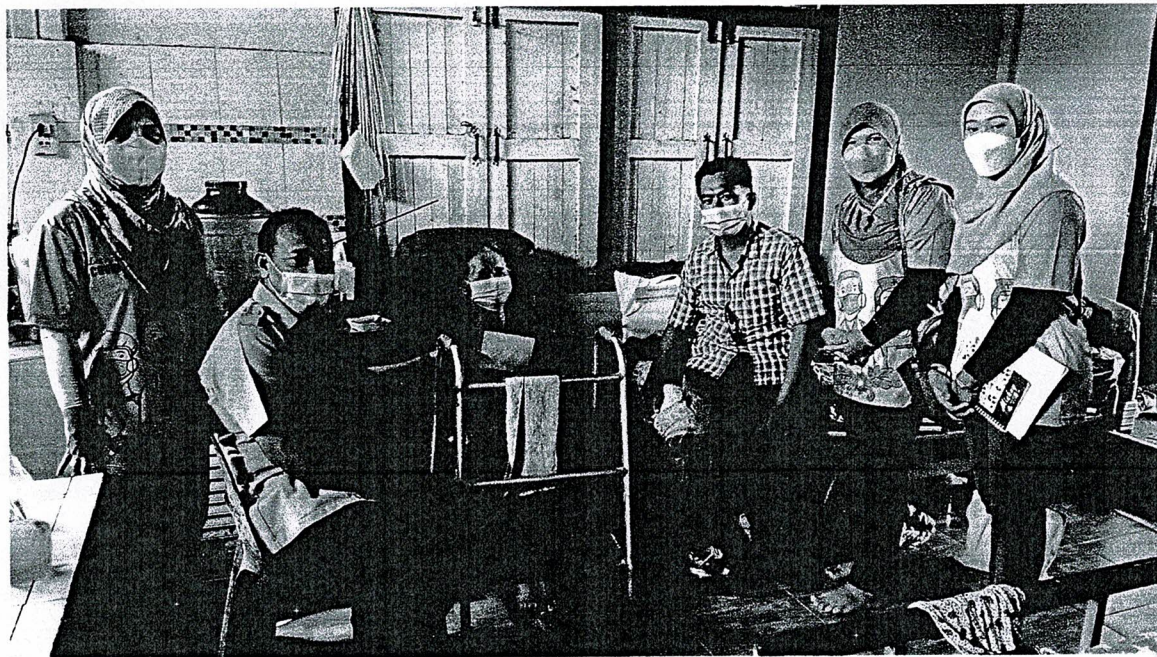
 แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน
 (นางนิตารีย์ นีโซะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข

วันที่.....๓๐.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

ลงเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายโครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส



ลงเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายโครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส

