

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๔

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย แล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์ของโครงการ กลุ่มเป้าหมาย  
ได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพด้วยการแพทย์  
แผนไทย ตลอดจนผู้สูงอายุมีความคล่องตัวและสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๓๕..... คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๗,๕๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๗,๕๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การเดินทางของผู้สูงอายุที่มาเข้าร่วมกิจกรรม บางรายอยู่ไกลไม่สามารถเดินทางมา  
ด้วยตนเองได้ บุตรหลาน ญาติไม่สะดวกในการรับ - ส่ง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขอความร่วมมือจากอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน (อผส.) ในการให้บริการรับ - ส่ง  
ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางลดาวัลย์ เตาระโต)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....