

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปากช่อง  
(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการส่งเสริมและบูรณาการการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน ในการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่ม  
ผู้สูงอายุ

๑. ผลการดำเนินงาน

ในการดำเนินงานโครงการผู้สูงอายุในปีนี้ได้จัดกิจกรรมเพียงในชั้น กิจกรรมที่ 1 เตรียมความพร้อม  
ประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานผู้สูงอายุ เพื่อเตรียมหลักสูตร รับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ จัดหา  
วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ ตัวแทนผู้สูงอายุได้มาพบปะเพื่อตั้งข้อตกลง และยังไม่มีมีการดำเนินการในกิจกรรมของ  
โรงเรียนผู้สูงอายุเนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 ในปีนี้ โครงการจึงไม่สามารถดำเนินการแล้วเสร็จได้ทุก  
กิจกรรม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ เนื่องด้วยสถานการณ์ปัจจุบันสถานการณ์แพร่ระบาดของ  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทางจังหวัดได้ยกระดับมาตรการควบคุมการระบาดของโรค  
โควิด-๑๙ ห้ามจัดกิจกรรมรวมกลุ่มกัน จึงไม่สามารถจัดทำโครงการได้

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรมที่ ๑ .....๕๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๗,๑๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๗,๕๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๙๐ /

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๑๙,๖๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๑๐ /

รายงานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ

ที่	รายการ	เบิกจ่าย (บาท)	ใช้ไป (บาท)	คงเหลือ (บาท)
<b>กิจกรรมที่ ๑</b>				
๑	ค่าอาหารกลางวัน ๑ วัน จำนวน ๕๐ คน x ๑๐๐ บาท	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ x จำนวน ๕๐ คน x ๓๐ บาทต่อมื้อ	๓,๐๐๐	๒,๕๐๐	๕๐๐
๓	ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ จำนวน ๕๐ คน x ๒๐ บาท	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๐
๔	วิทยากรบรรยาย จำนวน ๖ ชม. X ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๐
๕	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๒ x ๒.๕ เมตร ๑ ป้าย x ๕๐๐ บาท	๕๐๐	๕๐๐	๐
<b>กิจกรรมที่ ๒</b>				
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ x จำนวน ๔๐ คน x ๓๐ บาทต่อมื้อ x ๔ ครั้ง/ปี	๔,๘๐๐	๐	๔,๘๐๐
๒.	ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เครื่องเขียน จำนวน ๔๐ คน x ๒๐ บาท x ๔ ครั้ง/ปี	๓,๒๐๐	๓,๒๐๐	๐
๓.	วิทยากรบรรยาย ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๔ ครั้ง	๗,๒๐๐	๐	๗,๒๐๐

กิจกรรมที่ ๓		16ก	16	15%
๑.	ค่าเอกสารประกอบการคัดกรอง จำนวน ๑,๐๐๐ ชุด (จำนวน ๔ หน้าๆละ ๐.๔๐ บาท) x ๑.๖ บาท	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐	๐
๒.	ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการของพยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุขในการออกหน่วยคัดกรองตรวจ สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนรวม ๘ ชุมชน x จำนวน ๓ คน x คนละ ๓๐๐ บาท	๗,๒๐๐	๐	๗,๒๐๐
		๓๗,๑๐๐ /	๑๗,๔๐๐ /	๑๙,๗๐๐ /

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เนื่องด้วยสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ จึงไม่สามารถดำเนินกิจกรรมไพบรณตามวัตถุประสงค์ได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ศิริมา ..... ผู้รายงาน

(นางสาวศิริมา พิมพ์จันทิก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 23 ก.ย. 2564 .....

ลงชื่อ ..... [Signature] ..... หัวหน้าหน่วยงาน

(นางปิยะวรรณ ศรีสุวนันท์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 23 ก.ย. 2564 .....

ลงชื่อ ..... [Signature] .....

ตำแหน่ง ประธานกองทุนฯ/นายก

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 27 ก.ย. 2564 .....