

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบ้ำหวี

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ กลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้สูงอายุและผู้พิการในพื้นที่ได้รับการตรวจสุขภาพอย่างทั่วถึง
- ๑.๒ กลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมดูแลสุขภาพพร้อมคัดกรองเบื้องต้นและได้ส่งต่อรักษาอย่างทันเวลา
- ๑.๓ กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และการแนะนำการดูแลสุขภาพตนเอง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๖๐.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๘๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๐๘๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ...๙๕...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๗๗๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ...๕.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ปัญหา (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาววานิลดา แจ้งวัง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบ้ำหวี

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖