

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ใช้แบบฟอร์มเฉพาะเมื่อมีเรื่องยื่นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองโรคตา ต้อหิน ต้อกระจกในผู้สูงอายุ ตำบลปายสรวง

1. ผลการดำเนินงาน

ส่งภาพประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการกับผู้นำชุมชน ผู้นำชุมชน สมาชิก อบต. อสม. เพื่อประชาสัมพันธ์ผู้สูงอายุตำบลปายสรวง หมู่ 1-7 จำนวน 200 คน ในหมู่บ้าน หมู่ 1 ให้ลงมารับ ตรวจสายตา ตรวจต้อหิน ต้อกระจก โดยผู้สูงอายุ อบต. สาธารณสุข ปายสรวง ซึ่งผลการตรวจพบว่า ผู้สูงอายุจำนวน 10 คน มีต้อหินในตา มองเห็น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ _____

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 200 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 36,720 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 36,720 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) _____

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) _____

ลงชื่อ อภิสิทธิ์ ผู้รายงาน

(นางมาลีศรี ฟู่อ.)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ เดือน ปี ค.ศ. _____