

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...โครงการผู้สูงอายุชะลอวัยใส่ใจสุขภาพและการมีส่วนร่วมในชุมชน เทศบาล
ตำบลเมืองรามันท์

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตนเหมาะสม ร้อยละ ๙๐
๒. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจร้อยละ๙๐
๓. ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน ร้อยละ ๙๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงานโครงการ/กิจกรรม๑๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๓,๒๒๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๓,๒๒๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ..๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ระยะเวลาการดำเนินโครงการมีช่วงเวลาจำกัด

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ควรขยายระยะเวลา ในการจัดโครงการ

๒. การประชาสัมพันธ์ในหลาย ๆ รูปแบบ เช่น การประชาสัมพันธ์เชิงรุก ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบ
ออนไลน์ เป็นต้น

ลงชื่อ ๓๑๑/๒ ผู้รายงาน

(...นางสาวมารีแย เปาะวี.....)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลกาญจนาภิเษก

วันที่-เดือน-พ.ศ. 5 กันยายน ๒5๖๖