

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้สูงเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ...ตำบลท่าเรือ

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย...แล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์ของโครงการ...ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิผู้สูงอายุตามกฎหมาย...สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองทั้งด้านร่างกาย...จิตใจ...สังคม...ตลอดจนผู้สูงอายุรู้จักการดูแลสุขภาพ...มีความตื่นตัว...มีส่วนร่วมในชุมชน...ดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่าและมีสุขภาพอนามัยที่แข็งแรง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๘,๘๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๘,๘๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การเดินทางของผู้สูงอายุที่มาเข้าร่วมกิจกรรม...บางรายอยู่ไกลไม่สามารถเดินทางมาด้วยตนเองได้...บุตรหลาน...ญาติไม่สะดวกในการรับ...-ส่ง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขอความร่วมมือจากอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน (อพส.) ในการให้บริการรับ...ส่งผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอิน เตาระโต)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

วันที่-เดือน-พ.ศ.