

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมดูแลผู้สูงอายุระยะยาว วิถีพุทธและมุสลิม ตำบลเกาะสะท้อน อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส
ปี๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลงานตัวชี้วัด	จำนวน เป้าหมาย	จำนวนผลงาน	ร้อยละ
๑.ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่อง ๓ อ. ๒ ส. และ ได้รับการตรวจสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ ๘๐	-ผู้สูงอายุได้รับการตรวจ สุขภาพขั้นพื้นฐานจำนวน ๒๖๔ คน -ผู้สูงอายุมีความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับ หลักปฏิบัติ ๓ อ. ๒ ส จำนวน ๒๑๔ คน	ร้อยละ ๑๐๐ ร้อยละ ๘๑.๐๖
๒.สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมต่อเนื่อง	ร้อยละ ๘๐	มีการจัดกิจกรรมในชมรม อย่างต่อเนื่อง เดือนละ ๑ ครั้ง	ร้อยละ ๑๐๐

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๒๖๔.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๔,๗๗๕.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๒๔,๗๗๕.- บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... - บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายอร่าม อามีเราะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๑ กันยายน ๒๕๖๑