

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทางเดินวีลแชร์:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค

1. ผลการดำเนินงาน

- ด.ศ.จ. และ คณะทำงานผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค:ทางเดินวีลแชร์:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค
วันที่ 94.29
- ศร.ร.กลุ่มเป้าหมาย:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค:ทางเดินวีลแชร์:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค
วันที่ 71.63
- ศร.ร.กลุ่มเป้าหมาย:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค:ทางเดินวีลแชร์:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค
จำนวน 6 คน ได้ร่วมกิจกรรมเพื่อค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค:ทางเดินวีลแชร์:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 275 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 21,200 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 21,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ศร.ร.กลุ่มเป้าหมายยังไม่เห็นความสำคัญของการดำเนินงาน
ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค:ทางเดินวีลแชร์:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค
เมื่อวันที่ 29.22

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) เพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมาย
ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค:ทางเดินวีลแชร์:ค้นหาผู้สูงอายุ:วัยเฝ้าระวังโรค
เมื่อวันที่ 29.22

ลงชื่อ พ.น.น. ผู้รายงาน
 (นางพริ้งมา พ.น.น.)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

วันที่-เดือน-พ.ศ.