

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองความผิดปกติทางการมองเห็นในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง
ต่าบลมะหรือโอบอก อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดนครราชสีมา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑.	อบรมแกนนำหมู่บ้านมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการคัดกรองและดูแลสุขภาพสายตา	๕๗ คน	๕๗ คน	๑๐๐	
๒.	คัดกรองการมองเห็นผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง	๑๐๐ คน	๑๐๐ คน	๑๐๐	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๘๒๕ บาท..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๘๒๕ บาท..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. อุปกรณ์ในการใช้คัดกรองไม่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายบ้างรายซึ่งไม่รู้จักตัวเลข
แนวทางการแก้ไข
๑. ขอสนับสนุนอุปกรณ์จากแม่ข่ายเพื่อให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(...นางดารุณี.....มะเซ็ง...)

ตำแหน่งประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำตำบลมะรีโอบอก

วันที่-เดือน-พ.ศ.กรกฎาคม.....๒๕๖๒.....