

๐๕ ๐๗

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

....โครงการค้นหาภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุตำบลดงขี้เหล็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้โรคสมองเสื่อมและสามารถป้องกันภาวะสมองเสื่อมให้ช้าลง
๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะโรคสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องและมีการส่งต่อพบแพทย์ตามระดับ
ความรุนแรงของโรคตามลำดับ
๓. ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคสมองเสื่อมได้รับการตรวจคัดกรองอย่างทันที่
๔. มีข้อมูลความชุกภาวะสมองเสื่อมของผู้สูงอายุตำบลดงขี้เหล็ก เพื่อนำมาวางแผนแก้ไขปัญหาคือ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๗,๘๖๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๗,๘๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอัครมุข บึง ยูโซ๊ะ)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลดงขี้เหล็ก

๒ สิงหาคม ๒๕๖๒