

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการคัดกรองโรคข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ ตำบลชุงญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ ผู้สูงอายุมีความรู้เกี่ยวกับโรคข้อเสื่อม รวมไปถึงการรักษาหรือการดูแลตนเองเบื้องต้นที่ถูกต้อง
- ๑.๒ ป้องกันและชะลอความรุนแรงของโรคข้อเสื่อมที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ
- ๑.๓ ผู้สูงอายุที่มีภาวะโรคข้อเข่าเสื่อมได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องและมีการส่งต่อพบแพทย์ตามระดับความรุนแรงของโรคตามลำดับ
- ๑.๔ ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคข้อเสื่อมได้รับการตรวจคัดกรองอย่างทั่วถึง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๖,๑๖๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓๖,๑๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายอับดุลมุบิง ยูโซ๊ะ)

ประธานศูนย์ส่งเสริมฟื้นฟู และพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ คนพิการ

และผู้ด้อยโอกาส ตำบลชุงญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓