

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ตำบลเกาะสะท้อน อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลงานตัวชี้วัด	จำนวน เป้าหมาย	จำนวนผลงาน	ร้อยละ
๑. ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่อง ๓ อ. ๒ ส. และ ได้รับการตรวจสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ ๘๐	-ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพขั้นพื้นฐานจำนวน ๒๗๐ คน	ร้อยละ ๑๐๐
		-ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ หลักปฏิบัติ ๓ อ. ๒ ส จำนวน ๒๗๐ คน	ร้อยละ ๑๐๐
๒. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมต่อเนื่อง	ร้อยละ ๘๐	มีการจัดกิจกรรมในชมรมอย่างต่อเนื่อง เดือนละ ๑ ครั้ง	ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๒๗๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๐,๒๕๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๒๐,๒๕๐ - บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... - บาท

คิดเป็นร้อยละ ....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข  
(ระบุ).....

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ชื่อหน่วยงาน/โครงการ/กิจกรรม

ลงชื่อ ..... ๒๐ ..... ผู้รายงาน

(..นางมาชื่อนะห์ อามีเราะ..)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

๓. ลงนาม/ลงนามแทนวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑ วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑.๑ วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑.๒ วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๓.๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ

๓.๓.๑ จำนวนเงินที่ได้รับการอนุมัติ

๓.๓.๒ จำนวนเงินที่เบิกจ่ายจริง

๓.๓.๓ จำนวนเงินที่เหลือส่งคืนกองคลัง

๓.๔ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)