

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านกุ่มง ปี ๒๕๖๐

**๑. ผลการดำเนินงาน**

ผู้สูงอายุในตำบลข้างเฝือกมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพตนเองและได้รับการตรวจสุขภาพผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ความดันโลหิตสูงและเบาหวานได้รับการรักษาที่ถูกต้อง

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ**

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ      ๓๐,๑๐๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง              ๓๐,๑๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯ .....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

- ไม่มี
  - มี
- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....นุรไอนี.....ผู้รายงาน  
(นางสาวนุรไอนี ตาละ)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐