

ส่วนที่ 3 : แผนรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ington ประมาณ 2563

1.ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 100 คน มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง
เบื้องต้นเพิ่มมากขึ้น
2. ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมกลุ่ม และได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน
3. ได้สืบทอดขนบธรรมเนียมประเพณีไทย
4. ผู้สูงอายุมีความสนุกสนานจากการร่วมกิจกรรมสันทนาการ และการแข่งขัน เล่นเกม

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม 100 คน อสม.ที่มาดูแล
ผู้สูงอายุ หมู่บ้านละ 1 คน รวม 10 คน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....17,950.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....17,950.....บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....0.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายพิชัย ควงกระโทก)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ

วัน-เดือน-พ.ศ. 8 ตุลาคม 2563

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๓



โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๓

