

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคข้อเข่าเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

- ดำเนินการประสานวิทยากรเพื่อ กำหนดวัน, เวลา, สถานที่และเนื้อเรื่องในการอบรมตามโครงการฯ
- ประสานขอความร่วมมือกับผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อมเข้าร่วมอบรมตามวันเวลาที่กำหนด
- ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อมในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางชุม ตำบลโพหนอง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๕๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๑,๘๕๐.....บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๑,๘๕๐... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

(ลงชื่อ)*ลลิตา สิงห์ชัย*..... ผู้รายงาน
 (นางสาวลลิตา สิงห์ชัย)
 ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

๗ มกราคม ๒๕๖๔