

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..โครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care) ปี ๒๕๖๐.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑ .ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้พัฒนาศักยภาพทีม/จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน ๑๐ และดำเนินการดูแลผู้สูงอายุติดเตียง โดย CG จำนวน ๔ ราย ใน ตำบลห้วยลึก คนคิดเป็น ..๑๐๐ %....

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๔ .. คน..... คิดเป็น ...๑๐๐ %.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๔,๕๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๓,๗๐๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ... ๙๖.๗๓ %

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๘๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๓.๒๖.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ในการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ในพื้นที่ตำบลห้วยลึก สรุปโดยรวมได้ดังนี้

- ตำบลมีแผนงาน/โครงการสอดคล้องกับนโยบาย โดยที่นโยบาย LTC ชัดเจน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

- สัมพันธภาพที่ดีระหว่างภาคีเครือข่าย และผู้ร่วมงานในองค์กร

- มีแกนนำ คลังสมอง จากภาคส่วนต่างๆ ช่วยขับเคลื่อนและพัฒนางาน

- มีชมรมผู้สูงอายุคุณภาพในตำบล

- ผู้นำท้องถิ่นและ อบต. เห็นความสำคัญและให้การสนับสนุน

- มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ผู้ดูแลอย่างต่อเนื่อง

แนวทางการแก้ไข(ระบุ)..การพัฒนาตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวนั้นในตำบลรับทราบและเข้าร่วมกระบวนการกิจกรรมดังกล่าวเป็นอย่างดี ซึ่งในปีงบประมาณ 2560 นี้จะดำเนินการวางแผนติดตามในส่วนของหมู่บ้านที่เข้าร่วมกระบวนการเพื่อจะทำให้หมู่บ้านที่เข้าร่วมกระบวนการมีคุณภาพมากขึ้น อีกทั้งเพื่อเป็นการกระตุ้นและสร้างกระแสให้กับหมู่บ้านที่ยังไม่ได้เข้าร่วมกระบวนการดังกล่าว ส่วนหมู่บ้านที่เข้าร่วมกระบวนการแล้วจะต้องได้รับการเผยแพร่สิ่งดีๆ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุขะ)