

**ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน**

**สุขภาพ**

ชื่อแผนงาน .....

ชื่อโครงการ .....โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๐

**3.1 ผลการดำเนินงาน**

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลการประเมิน
๑. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ของผู้สูงอายุเครือข่ายตำบลบ้านคุณ	๑. ผู้สูงอายุ อสม. มีความรู้และตระหนักรถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพซึ่งปากของตนเอง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๑. ผู้สูงอายุ อสม. มีการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ ๆ จากเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับดูแลสุขภาพซึ่งปากของตนเอง และจากการถาม ตอบ สาธิตการแปรรูปผู้สูงอายุทำได้ถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐
๒. เพื่อให้ ผู้สูงอายุ อสม. มีความรู้ ทักษะและตระหนักรถึงการดูแลสุขภาพซึ่งปากของตนเอง	๒. ผู้สูงอายุ อสม. ได้รับการตรวจสุขภาพและฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพซึ่งปาก ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๒. ผู้สูงอายุ อสม. ทุกคนได้รับความรู้ การตรวจสุขภาพ และฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพซึ่งปากทุกคน ร้อยละ ๑๐๐
๓. สร้างความเข้มแข็งเพื่อเป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพซึ่งปากด้วยตนเอง และ สามารถถ่ายทอดไปสู่ผู้สูงอายุคนอื่นๆได้	๓. เป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพซึ่งปากด้วยตนเอง และสามารถถ่ายทอดไปสู่ผู้สูงอายุคนอื่นๆได้	๓. สร้างความเข้มแข็งเพื่อเป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพซึ่งปากด้วยตนเอง และสามารถถ่ายทอดไปสู่ผู้สูงอายุคนอื่นๆได้
๔. เพื่อให้ชุมชนผู้สูงอายุมีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง	๔. ชุมชนผู้สูงอายุมีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องเดือนละ ๑ ครั้ง	๔. ชุมชนผู้สูงอายุมีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องทุกเดือน เดือนละ ๑ ครั้ง (จัดตั้งชุมชนผู้สูงอายุ)

**ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์**

บรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์บางข้อ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เนื่องจาก .....

.....

.....

### 3.2 สิ่งที่ได้เรียนรู้ / สิ่งที่ประทับใจ

ผู้เข้ารับการอบรมให้ความสนใจและร่วมกิจกรรมครั้งนี้เป็นอย่างดี ทราบความต้องการของผู้สูงอายุว่า อย่างให้มีกิจกรรมแบบนี้เป็นประจำ ให้มีการพับแพล็ยนเรียนรู้ในกิจกรรมการดูแลซึ่งปาก เช่นการตกแต่ง แปรรูปพื้นที่บ้านจนไม่คันดมือ การใช้ผ้าเช็ดเหงื่อในผู้สูงอายุที่ใช้ที่นี่เที่ยม การนวดกระตุนต่อมน้ำลาย กิจกรรมสันทนาการ หัวเราะบำบัด ฝึกสามารถหายใจ ฝึกสมอง ทำให้ผู้สูงอายุมีความสุข และอยากร่วมกิจกรรมในครั้งต่อไป

### 3.4 การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	.....๑๓,๘๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	.....๑๓,๘๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	.....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

กิจกรรม	ผลลัพธ์		
	งบประมาณที่กำหนด (1)	งบที่ใช้จริง (2)	ร้อยละ (2)X100 (1)
ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๖ คนฯ ละ ๑๒๕ บาท	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๐๐
ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๖ ชั่วโมง	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๑๐๐
รวม	๑๓,๘๐๐	๑๓,๘๐๐	๑๐๐

### 3.5 ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

การสื่อสารระหว่างวิทยากรกับผู้เข้ารับการอบรมอาจทำให้เข้าใจไม่ตรงกัน และการทำความเข้าใจซ้า ด้วยเหตุที่ผู้เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ และใช้ภาษาไม่流利

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

ให้อสม ช่วยในการพูดคุยและให้ความรู้ช้าๆ กระตุนถ้า ตอบผู้สูงอายุเป็นระยะๆ

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นาย/นางสาว ..... โภคนุรัตน์)

ตำแหน่ง ..... นาง. สาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๔/๗/๖๐