

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑”

๑. ผลการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ได้ดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๑ เพื่อดูแลและให้บริการตามชุดสิทธิประโยชน์ โดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตเทศบาลตำบลสิงห์ ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) จำนวน ๑๗ ราย ซึ่งได้ส่งเสริมและพัฒนาให้ผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ประมาณ.....๑๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๖๓,๓๖๐..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๕๖,๔๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๘๘.๑๑...  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... ๖,๙๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐.๘๙.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอารมณ จิตภักดี)

ตำแหน่ง ...ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลตำบลสิงห์.

(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๐๕ พ.ย. ๒๕๖๑ .....