

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้พิการ.....

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

ค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการส่งเสริมและให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้สูงอายุ จัดให้มีผู้จัดการระบบดูแล  
ผู้สูงอายุและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ป่วยและผู้พิการ เพื่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ  
ป้องกันโรค รักษาพยาบาลเบื้องต้นและฟื้นฟูสมรรถภาพในผู้สูงอายุและผู้พิการจัดซื้ออุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริม  
สุขภาพ ป้องกันโรค จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้แก่ เครื่องวัดความดัน  
โลหิต เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด แถบตรวจน้ำตาลในเลือด ถังมือยาง หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ ปลอกมือ  
ป้องกันการดิงสายสำหรับผู้ป่วยติดเตียง เป็นต้น มีการจัดประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Caregiver) ให้  
ความรู้ ฟื้นฟู ฝึกทักษะต่างๆ ทุก ๓ เดือน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๓๕..... คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๔๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๔๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐๐.๐๐.....

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..........ผู้รายงาน

(.....นางปราณี.....ชนะภัย.....)

ตำแหน่งประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๒๗...กันยายน...๒๕๖๕.....