

ส่วนที่ 3:แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ปี 2565.....

1. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้เข้าอบรมญาติและผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีความรู้ มีทักษะในการดูแลผู้สูงอายุ ร้อยละ 80
2. ครอบครัวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการเยี่ยมบ้าน ร้อยละ 100
3. ผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตที่ดี สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ลดภาวะซึมเศร้าได้
4. สร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีเครือข่ายและระบบการดูแลผู้สูงอายุ โดยความร่วมมือร่วมใจของชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....60..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....18,300.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....18,300.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....0.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้ดูแลผู้สูงอายุบางส่วนยังขาดความรู้พื้นฐานในการดูแลจัดการในกลุ่มผู้สูงอายุ ที่ต้องได้รับการดูแลจากคนในครอบครัว ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจและสุขภาพ ทำให้ไม่มีเวลาดูแลอย่างเต็มที่ และมีระบบเทคโนโลยีมาเกี่ยวข้องในชีวิตประจำวัน ขาดความรู้และทักษะทางเทคโนโลยี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) จัดอบรมให้ความรู้ และให้ทีมจิตอาสาคอยดูแลถ่ายทอดความรู้การดูแลให้เหมาะสมตามกลุ่มของผู้สูงอายุ

ลงชื่อ..... *Ruif* .....ผู้รายงาน

(.....นางรุสนานี มามู.....)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... *6 3 ๒๕๖๕* ..... 2565