

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

### ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ และเยี่ยมบ้านบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

### ๑. ผลการดำเนินงาน

ได้มีการดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการ ดังนี้

#### ๑.๑ กิจกรรมให้ความรู้

การดำเนินงาน : มีการอบรมให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพร่างกายและจิตใจด้วยวิถีอิสลาม และการฟื้นฟูเหยี่ยวร่างกายและจิตใจด้วยการใช้ศาสนบำบัด เพื่อป้องกันโรคซึมเศร้าในวัยผู้สูงอายุ โดยมีผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๑๐๐ คน

#### ๑.๒ กิจกรรมลงพื้นที่เยี่ยมบ้านบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง

การดำเนินงาน : กิจกรรมลงพื้นที่เยี่ยมบ้านบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง มีการเยี่ยมบ้านกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงในเขตพื้นที่ตำบลร่มไทร จำนวน ๑๘ คน โดยลงพื้นที่ร่วมกับทีมผู้บริหาร หัวหน้าส่วนเจ้าหน้าที่ และอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อสร้างกำลังใจให้กับผู้ป่วย ติดตามปัญหาด้านสุขภาพ และปัญหาอื่นๆ ของผู้ป่วย

**วัตถุประสงค์ข้อที่ ๑** เพื่อสร้างกำลังใจให้กับผู้สูงอายุ และบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ในหมู่บ้าน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นตามความเหมาะสม

**วัตถุประสงค์ข้อที่ ๒** เพื่อให้ความรู้ และส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ มีสุขภาพร่างกาย และสุขภาพจิตที่แข็งแรง

**วัตถุประสงค์ข้อที่ ๓** เพื่อสร้างขวัญกำลังใจและลดภาวะซึมเศร้าให้กับผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง

### ตัวชี้วัด

๑. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการร้อยละ ๑๐๐

**ผลการดำเนินงาน** จากการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ พบว่า มีผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

**สรุป** ผ่านตัวชี้วัด

๒. ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย ได้รับความรู้จากการเข้าร่วมโครงการ

**ผลการดำเนินงาน** กิจกรรมให้ความรู้ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้น เป็นไปตามวัตถุประสงค์และตามระยะเวลาที่กำหนด จากการสุ่มประเมินพบว่า ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องดังกล่าวฯ ร้อยละ ๙๐

**สรุป** ผ่านตัวชี้วัด

๓. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการเยี่ยมบ้าน มีขวัญกำลังใจในการดำเนินชีวิต และลดภาวะซึมเศร้า

**ผลการดำเนินงาน** กิจกรรมลงพื้นที่เยี่ยมบ้านบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง มีการเยี่ยมบ้านกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงใน  
เขตพื้นที่ตำบลร่มไทร จำนวน ๑๘ คน ครอบคลุมจำนวนเป้าหมายที่กำหนดไว้

**สรุป** ผ่านตัวชี้วัด

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๒๐,๓๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๐,๓๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค.....

แนวทางการแก้ไข.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวฮามีชะห์ อาแว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖