



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลข้างเฝือก  
อำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ม.3,5 และ7 ตำบลข้างเฝือก ปีงบประมาณ 2566

2. ผลการดำเนินงาน

2.1 ชื่อกิจกรรม ให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุที่พบอาการผิดปกติด้านต่างๆและคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อคัดกรองกรองปัญหาสุขภาพและภาวะ Geriatric Syndrom

2.2 วันที่ปฏิบัติ ตั้งแต่วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 28 กันยายน 2566

2.3 รายละเอียดขั้นตอน/กระบวนการ

1. ให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุที่พบอาการผิดปกติด้านต่างๆและคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อคัดกรองปัญหาสุขภาพและภาวะ Geriatric Syndrom

2. จัดกิจกรรมคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อคัดกรองปัญหาสุขภาพและภาวะ Geriatric Syndrom พร้อมทั้งให้ความรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์แก่ผู้สูงอายุ ในเรื่อง ดังนี้

- ตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณ BMI วัดความดันโลหิต ตรวจเบาหวาน
- คัดกรอง CVD risk
- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- คัดกรองภาวะสมองเสื่อม
- ตรวจตา
- ประเมินข้อเข่าเสื่อม
- ประเมินการหกล้ม
- ประเมิน ADL
- ประเมินภาวะซึมเศร้า
- คัดกรองสุขภาพที่พึงประสงค์

3. สรุปผลการตรวจคัดกรองในผู้สูงอายุ และส่งต่อผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพเพื่อการรักษาต่อไป

4. ประเมินผล / สรุปผลการดำเนินงาน

2.4 ผลผลิต (output) / ผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดขึ้นจริง

จากการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ม.3,5 และ7 ตำบลข้างเฝือก ปีงบประมาณ 2566 พบว่าผู้สูงอายุมีความรู้ เจตคติ และมีทักษะเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของตนเองได้ถูกต้องมากขึ้น มีสุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรง ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆหรืออุบัติเหตุที่เกิดจากการปฏิบัติตัวที่ไม่ถูกต้องและผู้สูงอายุที่ปัญหาด้านสุขภาพได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง



## 3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

## 4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

|                             |        |     |                             |
|-----------------------------|--------|-----|-----------------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | 21,275 | บาท |                             |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง        | 21,275 | บาท | คิดเป็นร้อยละ .....100..... |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน   | -      | บาท | คิดเป็นร้อยละ .....-.....   |

## รายงานสรุปการใช้จ่ายเงิน

| ประเภทรายจ่าย       | จำนวนเงิน(บาท) | หมายเหตุ |
|---------------------|----------------|----------|
| ค่าตอบแทน (วิทยากร) | 5,400          |          |
| ค่าจ้าง             | -              |          |
| ค่าใช้สอย           | 19,260         |          |
| ค่าวัสดุ            | -              |          |
| ค่าสาธารณูปโภค      | -              |          |
| อื่น ๆ              | -              |          |
| รวมรายจ่าย          | 24,660         |          |

## 5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

## 6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน  
 ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง  
 อื่น ๆ .....

ลงชื่อหัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน



(นายอนุ พันธุ์โกชน์ )

ตำแหน่ง ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไอร์ซื่อเร็ว

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปน.สนับสนุน”