

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้สูงอายุนอกระบบงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุถึงบ้าน(เพื่อนเยี่ยมเพื่อน)

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย...แล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์ของโครงการ...แกนนำ
ผู้สูงอายุ...คณะทำงาน ศพ.อส. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพและสามารถให้คำแนะนำกับ
เพื่อนได้...ตลอดจนผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยและอยู่ตามลำพัง...และกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน...ติดเตียง...และพิการใน
ชุมชนมีกำลังใจ...มองเห็นคุณค่าของตนเอง...มีสุขภาพจิตที่ดีขึ้นและสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงมากขึ้น...ผู้สูงอายุ
มีศักยภาพและมีระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยชุมชนสามารถดูแลกันเองได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๕๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๕๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การเดินทางของผู้สูงอายุที่มาเข้าร่วมกิจกรรม...บางรายอยู่ไกลไม่สามารถเดินทางมา
ด้วยตนเองได้...บุตรหลาน...ญาติไม่สะดวกในการรับ...ส่ง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขอความร่วมมือจากอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน (อผส.) ในการให้บริการรับ...ส่ง
ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอิน เตาระโต)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

วันที่-เดือน-พ.ศ.