ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการอบรมอาสาสมัครและผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

จากผลการดำเนินงานโครงการอบรมอาสาสมัครและผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมภูพาเพชร ตึกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสิเกา ซึ่งมีผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้แก่ แกนนำอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่ รวมทั้งสิ้น ๕๕ คน โดยมีวิทยากรจากโรงพยาบาลสิเกา มาบรรยายให้ความรู้ทางวิชาการเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สาธิตและฝึกปฏิบัติการทำกายภาพบำบัด และกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ผลที่ได้รับจากการทำโครงการ มีดังนี้

๑. ทำให้ผู้ผ่านการอบรมดูแลผู้สูงอายุได้รับความรู้เพิ่มขึ้น สามารถนำไปปฏิบัติและดูแลผู้สูงอายุในครอบครัวและชุมชนได้

๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแล ตรวจสุขภาพ ให้คำแนะนำ และฟื้นฟูสุขภาพทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ

๒. มีการสร้างเครือข่าย แกนนำอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ เพื่อร่วมกันดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพให้เกิดความยั่งยืน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ....

....

๒๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ....๕๕.............................. คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....๑๕,๐๐๐.......... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ....๑๔,๙๕๐.......... บาท คิดเป็นร้อยละ ....๙๙.๖๗.......

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ....

....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ....

....

ลงชื่อ ....(ลายมือชื่อ).......................... ผู้รายงาน

(นายประยูร นาคพล)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบ่อหิน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....