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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่ มีภาวะพึ่งพิงที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันระหว่าง ๑๒ – ๑๕ คะแนน

1. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี ซึ่งคณะทำงาน คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ได้สรุปไว้ดังนี้

1. ผู้ป่วย กลุ่มติดบ้าน ADL 12 – 15 คะแนน ได้รับการดูแลตาม Care Plane และมีชีวิตที่ดีขึ้น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ....15.......... คน

กิจกรรมที่ 1 ดูแลผู้ป่วยตาม Care Plane กลุ่มติดบ้าน ADL 12 – 15 คะแนน จำนวน......15........คน

กิจกรรมที่ 2 จัดซื้อวัสดุ ตาม Care Plane จำนวนเงิน.........39,000................บาท

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .... 46,875 ....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ....46,725.................บาท คิดเป็นร้อยละ ......98.....................

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ....150.......................... บาท คิดเป็นร้อยละ ....2.........

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ....

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

(นายมนัส มณีโชติ)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 2563