

ตอนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะ
พึ่งพิงที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันระหว่าง ๑๒ - ๑๕ คะแนน

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี ซึ่งคณะทำงาน คณะกรรมการ
บริหารศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน 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/กิจกรรม15..... 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 46,875บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง46,725.....บาท คิดเป็นร้อยละ98.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ150..... บาท คิดเป็นร้อยละ2.....

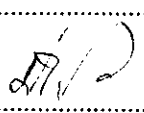
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายมนัส มณีโชติ)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 2563