



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเรือน.....รหัส กปท. ....L4722...

อำเภอ.....ป่าซาง.....จังหวัด.....ลำพูน.....

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว LTC ปี 2567

2. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูงอายุ และผู้พิการที่ด้อยโอกาส ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้น เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาด้านสุขภาพในปี 2567 จำนวนทั้งหมด 1,200 ราย คิดเป็นร้อยละ 1,000
2. ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ตัดบ้านติดเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย และจิตใจ ในปี 2567 จำนวนทั้งหมด 35 ราย คิดเป็นร้อยละ 100

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....8,000 .....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....8,000 .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน .....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....



## 6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ .....

## 7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ.....นางแสงจันทร์ ธรรมเสนา.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-0282187.....
2. ชื่อ.....นางสาวลำจวน ปาใหม่.....หมายเลขโทรศัพท์.....064-8211546.....
3. ชื่อ.....นางสาวแสงจันทร์ ปินตಾಯง.....หมายเลขโทรศัพท์.....081-3876175.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(...นายปรีดา พญามงคล...)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
**โครงการส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว LTC ปี 2567**  
**ดำเนินการดังนี้**

1. ประชุมชี้แจง กำหนดกลุ่มเป้าหมายและวัตถุประสงค์ในการดำเนินโครงการ



2. ชี้แจงทบทวนทำความเข้าใจ แกนนำ อสม.ในเรื่องใช้แบบคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของผู้สูงอายุ และผู้พิการที่ด้อยโอกาสและให้ความรู้ ความเข้าใจถึงความสำคัญในการดูแลตัวเอง สามารถปฏิบัติตัวในเรื่องการป้องกันการพลัดตกหกล้ม





3. รณรงค์ให้ความรู้เรื่องของการป้องกันการพลัดตกหกล้ม และดำเนินการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนรับทราบข้อมูล



4. การประเมินแบบคัดกรองปัญหาสุขภาพ ตรวจสอบสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้พิการที่ด้อยโอกาส





Form with Thai text and checkboxes, likely a survey or questionnaire. It includes sections for personal information and various response options.

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม      โครงการส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว LTC ปี 2567

กิจกรรม

1. ประชุมชี้แจงวางแผน กำหนดกลุ่มเป้าหมาย และวัตถุประสงค์ในการดำเนินโครงการ
2. ชี้แจงทบทวนทำความเข้าใจ แกนนำ อสม.ในเรื่องใช้แบบคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของผู้สูงอายุ และผู้พิการ ที่ด้อยโอกาส  
และให้ความรู้ ความเข้าใจถึงความสำคัญในการดูแลตัวเอง สามารถปฏิบัติตัวในเรื่องการป้องกันการพลัดตกหกล้ม
3. รณรงค์ให้ความรู้เรื่องของการป้องกันการพลัดตกหกล้ม และดำเนินการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนรับทราบข้อมูล
4. การประเมินแบบคัดกรองปัญหาสุขภาพ ตรวจสอบสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้พิการที่ด้อยโอกาส

2. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเรือน

จำนวน 8,000 บาท รายละเอียด ดังนี้

- |   |                    |
|---|--------------------|
| -ค่าเอกสารคัดกรองผู้สูงอายุ จำนวน 1,200 ชุด ๆ ละ 5 บาท            | เป็นเงิน 6,000 บาท |
| -ค่าป้ายไวนิล (แบบขาตั้ง) ขนาด 50X150 cm จำนวน 2 อัน ๆ ละ 800 บาท | เป็นเงิน 1,600 บาท |
| -ค่าป้ายโครงการ ขนาด 3x1 เมตร จำนวน 1 ป้าย                        | เป็นเงิน 400 บาท   |

3. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูงอายุ และผู้พิการที่ด้อยโอกาส ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้น เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาด้านสุขภาพในปี 2567 ได้ร้อยละ 100
2. ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ติดบ้านติดเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย และจิตใจ ในปี 2567 ร้อยละ 100

4. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

## 4.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

4.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 1,200..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 8,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 8,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....



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

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายปรีดา พญามงคล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลบ้านเรือน

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวบุษยา ธิฉลาดสืบ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 กันยายน 2566

