

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

รายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่  
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ โดยมีหลักฐาน เอกสารประกอบรายงาน ดังนี้

- ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน
- ส่วนที่ ๔ รายงานคณะกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ
- รายชื่อผู้เข้าร่วมตามโครงการ
- กำหนดการดำเนินโครงการ
- รูปภาพการดำเนินงาน
- ใบจัดซื้อจัดจ้าง กรณี หน่วยงานรัฐ หรือ องค์กร
- ใบเสร็จ หรือใบสำคัญรับเงินและเอกสารผู้รับเงิน
- รายงานการประชุม
- อื่นๆ ระบุ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ



(นางสาววรุณี ชูมนาเสียว)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ทราบ

.....



(นางลักษณา หิรัญวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุและคนพิการได้รับการพัฒนาด้านสุขภาพกาย จิตใจ ลดภาวะความตึงเครียด ความซึมเศร้า

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

(✓) บรรลุตามวัตถุประสงค์

( ) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....240..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....51,500 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....51,500 บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

(✓) ไม่มี

( ) มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ วิมล ห่อสี ผู้รายงาน

( นายวิชาญ ต่อชีพ )

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....30 กันยายน 2564

ส่วนที่ 4 : แบบรายงานการติดตามประเมินผลโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตำบลห้วยไร่

โครงการ ส่งเสริมและพัฒนากองทุนจัดผู้สูงอายุตามแบบแผนกิจกรรมชมค.ห้วยไร่

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 51,500 บาท เบิกจ่าย 51,500 บาท คงเหลือ - บาท

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- หน่วยงานบริการสาธารณสุข
- กลุ่มประชาชน/องค์กรชุมชน/หน่วยงานราชการ.....
- หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) ศูนย์สร้างเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่

ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข
2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน
3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ)
4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

กลุ่มเป้าหมายหลัก

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 210.....คน
6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ.....) จำนวน.....คน

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาการ/กระบวนการเรียนรู้/ส่งเสริมให้เข้าถึงบริการสาธารณสุข/ส่งเสริมสุขภาพจิต
- การป้องกันและลดปัญหา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการตรวจสอบการรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการ

- ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ
- แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ
- รายงานผลการดำเนินงานมีเอกสารครบถ้วน ถูกต้อง

- ไม่ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ไม่ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ
- ไม่แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ
- รายงานผลการดำเนินงานเอกสารไม่ครบถ้วน .....
- .....
- .....

สรุปความเห็นผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ/คณะทำงานติดตามโครงการ

.....

.....

.....

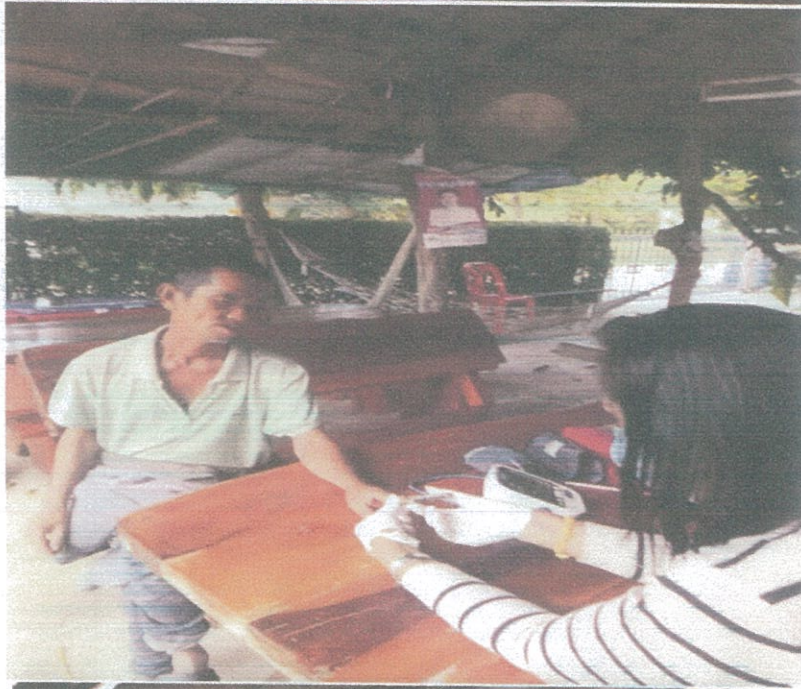
(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นาย.....)

ภาพกิจกรรมการอบรมส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลห้วยไร่  
กิจกรรมการคัดกรองและการให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและคนพิการ



A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.



*Handwritten signature or initials.*

ภาพกิจกรรมการอบรมส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลห้วยไร่  
กิจกรรมการให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพจิตและกิจกรรมนันทนาการ(รอน้ำขอพรผู้สูงอายุ)

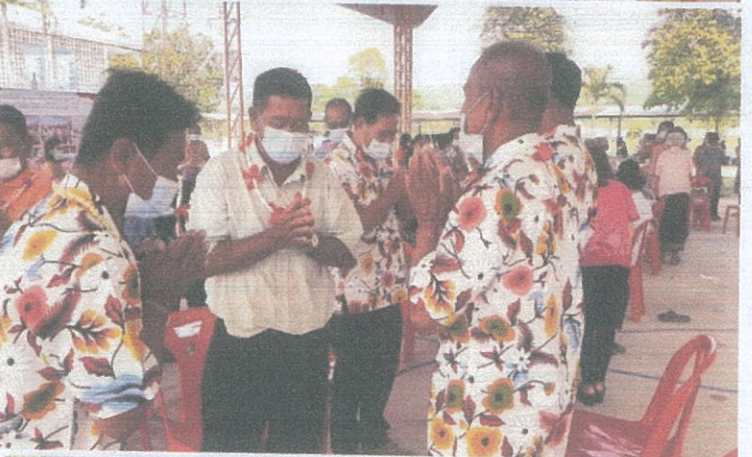


*[Handwritten signature]*



A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.





*Handwritten signature or initials.*

ภาพกิจกรรมการอบรมส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลห้วยไร่  
กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและคนพิการในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
ด้วยสมุนไพรพื้นบ้าน



*[Handwritten signature]*

สมุนไพรพื้นบ้าน

