

**แบบรายงานผลการปฏิบัติงานในพื้นที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพื้นที่ตำบลแพงใหญ่
อำเภอเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายเกิดผล บุญเลิศ ตำแหน่งผู้จัดการระบบการดูแลและพยาบาลด้านสาธารณสุข(CM) พื้นที่ตำบลแพงใหญ่ พร้อมด้วยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(CG)พื้นที่ตำบลแพงใหญ่ตามคำสั่งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการองค์การบริหารส่วนตำบลแพงใหญ่ ที่...๓.../๒๕๖๕ ลงวันที่๒๘.....เดือนกันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้มีคำสั่งให้ผู้จัดการระบบการดูแลและพยาบาลด้านสาธารณสุข (Care Manager : CM) ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง และคำสั่งศูนย์พัฒนาฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการองค์การบริหารส่วนตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘....เดือนกันยายนพ.ศ.๒๕๖๕ ได้มีคำสั่งให้ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver : CG) ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงนั้น บัดนี้การปฏิบัติงานแล้วเสร็จ จึงขอทำรายงานผลการปฏิบัติงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงดังต่อไปนี้

() ผลการปฏิบัติงานของ.....ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ดังนี้

ว.ด.ป. ออก ปฏิบัติงาน	จำนวน ชั่วโมง	รายชื่อ ผู้สูงอายุที่ออกปฏิบัติงาน
		๑.....๒..... ๓.....๔.....
		๑.....๒..... ๓.....๔.....
		๑.....๒..... ๓.....๔.....
		๑.....๒..... ๓.....๔.....
		๑.....๒..... ๓.....๔.....
		๑.....๒..... ๓.....๔.....
		๑.....๒..... ๓.....๔.....
		๑.....๒..... ๓.....๔.....
		๑.....๒..... ๓.....๔.....

ขอรับรองว่ารายงานผลการปฏิบัติงานข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....CM

(นายเกิดผล บุญเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... CG

(.....)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง