

**สรุปผลการดำเนินงาน**

**โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการ**

**ตำบลแม่เงิน ประจำปี 2560**

**ระหว่างเดือน ตุลาคม 2559 ถึง เดือน กันยายน พ.ศ. 2560**

**เทศบาลตำบลแม่เงิน อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย**

 

 

**จัดทำโดย**

**งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการ**

**สำนักปลัดเทศบาลตำบลแม่เงิน**

**อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย**

**🙥 ⬥ 🙧**

**สรุปรายงานผลโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการ**

**ตำบลแม่เงิน ประจำปี 2560**

**เทศบาลตำบลแม่เงิน อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย**

**สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 5 การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีและการสร้างความเข้มแข็งของชุมชน**

**1.หลักการและเหตุผล**

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายเรื่องการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่า ด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของ อปท. พ.ศ. 2542 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 ( พ.ศ. 2559 ) โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร แต่เนื่องจากผู้สูงอายุและผู้พิการส่วนใหญ่ในพื้นที่ไม่สะดวกในการโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพราะลำบากต่อการไปเบิกจ่ายเงิน ทำให้ต้องจ่ายเบี้ยยังชีพเป็นเงินสด และในพื้นที่ตำบลแม่เงินผู้สูงอายุและผู้พิการมีเป็นจำนวนมาก การจ่ายเบี้ยยังชีพเกิดความล่าช้าและเกิดความสับสนวุ่นวาย สร้างความไม่สะดวกกับประชาชนในพื้นที่

เทศบาลตำบลแม่เงิน เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงจัดทำโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โดยการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ออกให้บริการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ จัดทำแผนการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ ประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้ประชาชนทราบผ่านทางหอกระจายข่าว ติดประกาศหน้าสำนักงานเทศบาลตำบลแม่เงิน ติดประกาศ ณ สถานที่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารของหมู่บ้าน จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจให้ประชาชนผู้มารับบริการ และรายงานประเมินผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน ลดระยะเวลาและงบประมาณในการจ่ายเบี้ยยังชีพ อีกทั้งยังสนองตอบนโยบายของรัฐบาลอีกด้วย

**2. วัตถุประสงค์**

2.1 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ และผู้พิการในเขตพื้นที่ตำบลแม่เงิน

2.2 เพื่อสร้างระบบการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการให้ดียิ่งขึ้น

2.3 เพื่อลดขั้นตอนในการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการให้กับประชาชนในตำบล

2.4 เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ

2.5 เพื่อสนองตอบนโยบายรัฐบาล

**3. กิจกรรม/งาน/เป้าหมาย**

*3.1 ด้านปริมาณ*

3.1.1 ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพได้รับเบี้ยยังชีพเพื่อนำไปใช้จ่ายในการดำรงชีพ ครบทุกคน

3.1.2 ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพทุกเดือนภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน

*3.2 ด้านคุณภาพ*

3.2.1 ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพได้รับการบริการที่ดี ลดขั้นตอนในการจ่ายเบี้ยยังชีพ ได้รับการอำนวยความสะดวก

**4. วิธีดำเนินการ**

-2-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ระยะเวลา** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| 4.๑ ประชุมเพื่อจัดทำโครงการ/ค้นหาปัญหาและอุปสรรค | 15 ก.ย. 59 | วินัย/สอาด |
| 4.๒ เสนอโครงการเพื่อขอรับการอนุมัติ | 1 ต.ค. 59 | วินัย/สอาด |
| 4.3 จัดทำแผนการจ่ายเบี้ยยังชีพ ประชาสัมพันธ์โครงการ ดำเนินตามแผนงาน | 1 ต.ค. 59 | วินัย/สอาด |
| 4.๔ ดำเนินการตามโครงการ | ตุลาคม 59 ถึง กันยายน 60 | คณะกรรมการฯ |
| 4.5 สำรวจความพึงพอใจของผู้รับเบี้ยยังชีพ | 10 – 25 ก.ย. 60 | วินัย/สอาด |
| 4.6 สรุปและประเมินผลโครงการ พร้อมรายงานผลการดำเนินงาน | 10 – 25 ก.ย. 60 | วินัย/สอาด |

**5. งบประมาณ**

ตั้งไว้ - บาท

ใช้ไป - บาท

คงเหลือ - บาท คิดเป็น -

**6. ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดความสำเร็จ** | **วิธีประเมิน** | **เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน** |
| การสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ สุ่มจำนวนร้อยละ 30 | สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ สุ่มจำนวนร้อยละ 30 ของทั้งหมด | แบบสอบถาม |

**7. สรุปผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **วัตถุประสงค์** | **สภาพความสำเร็จ** | | **ผลการดำเนินงาน** |
| **บรรลุ** | **ไม่บรรลุ** |
| 1. | เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ และผู้พิการในเขตพื้นที่ตำบลแม่เงิน | / |  | มีการจ่ายเบี้ยยังชีพได้ทันภายในวันที่ 10 และครบทุกคน |
| 2. | เพื่อสร้างระบบการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการให้ดียิ่งขึ้น | / |  | มีระบบการจ่ายเบี้ยยังชีพที่เป็นระบบ และการครบถ้วนทุกหมู่บ้าน |
| 3. | เพื่อลดขั้นตอนในการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการให้กับประชาชนในตำบล | / |  | การดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพในแต่ละหมู่บ้าน และให้บริการสำหรับผู้ที่มาไม่ได้ |
| 4. | เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ | / |  | มีการจ่ายเบี้ยยังชีพโดยการลงพื้นที่หมู่บ้าน |
| 5. | เพื่อสนองตอบนโยบายรัฐบาล | / |  | สนองนโยบายรัฐบาลในการอำนวยความสะดวกให้ประชาชนและบริการอย่างเท่าเทียมกัน |

**8. สรุปผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย / ตัวชี้วัด**

-3-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย/ตัวชี้วัดของโครงการ/กิจกรรม** | **สภาพความสำเร็จ** | | **ผลการดำเนินงาน** |
| **บรรลุ** | **ไม่บรรลุ** |
| ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพได้รับเบี้ยยังชีพเพื่อนำไปใช้จ่ายในการดำรงชีพ ครบทุกคน | / |  | ***ผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ***  เดือน ต.ค. 59 ยอด 1,179 รับครบทุกราย  เดือน พ.ย. 59 ยอด 1,171 รับครบทุกราย  เดือน ธ.ค. 59 ยอด 1,165 รับครบทุกราย  เดือน ม.ค. 60 ยอด 1,160 รับครบทุกราย  เดือน ก.พ. 60 ยอด 1,152 รับครบทุกราย  เดือน มี.ค. 60 ยอด 1,147 รับครบทุกราย  เดือน เม.ย. 60 ยอด 1,142 รับครบทุกราย  เดือน พ.ค. 60 ยอด 1,141 รับครบทุกราย  เดือน มิ.ย. 60 ยอด 1,140 รับครบทุกราย  เดือน ก.ค. 60 ยอด 1,136 รับครบทุกราย  เดือน ส.ค. 60 ยอด 1,135 รับครบทุกราย  เดือน ก.ย. 60 ยอด 1,133 รับครบทุกราย  ***ผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ***  เดือน ต.ค. 59 ยอด 261 รับครบทุกราย  เดือน พ.ย. 59 ยอด 268 รับครบทุกราย  เดือน ธ.ค. 59 ยอด 271 รับครบทุกราย  เดือน ม.ค. 60 ยอด 273 รับครบทุกราย  เดือน ก.พ. 60 ยอด 274 รับครบทุกราย  เดือน มี.ค. 60 ยอด 284 รับครบทุกราย  เดือน เม.ย. 60 ยอด 282 รับครบทุกราย  เดือน พ.ค. 60 ยอด 294 รับครบทุกราย  เดือน มิ.ย. 60 ยอด 293 รับครบทุกราย  เดือน ก.ค. 60 ยอด 297 รับครบทุกราย  เดือน ส.ค. 60 ยอด 303 รับครบทุกราย  เดือน ก.ย. 60 ยอด 305 รับครบทุกราย |
| ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพทุกเดือนภายในวันที่  10 ของทุกเดือน |  |  | เดือน ต.ค. 59 ยอด 261 จ่ายวันที่ 9 ต.ค.  เดือน พ.ย. 59 ยอด 268 จ่ายวันที่ 8 พ.ย.  เดือน ธ.ค. 59 ยอด 271 จ่ายวันที่ 7 ธ.ค.  เดือน ม.ค. 60 ยอด 273 จ่ายวันที่ 6 ม.ค.  เดือน ก.พ. 60 ยอด 274 จ่ายวันที่ 3 ก.พ.  เดือน มี.ค. 60 ยอด 284 จ่ายวันที่ 8 มี.ค.  เดือน เม.ย. 60 ยอด 282 จ่ายวันที่ 4 เม.ย.  เดือน พ.ค. 60 ยอด 294 จ่ายวันที่ 4 พ.ค.  เดือน มิ.ย. 60 ยอด 293 จ่ายวันที่ 7. มิ.ย.  เดือน ก.ค. 60 ยอด 297 จ่ายวันที่ 6 ก.ค.  เดือน ส.ค. 60 ยอด 303 จ่ายวันที่ 3 ส.ค.  เดือน ก.ย. 60 ยอด 305 จ่ายวันที่ 7 ก.ย. |

-4-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย/ตัวชี้วัดของโครงการ/กิจกรรม** | **สภาพความสำเร็จ** | | **ผลการดำเนินงาน** |
| **บรรลุ** | **ไม่บรรลุ** |
| ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพได้รับการบริการที่ดี  ลดขั้นตอนในการจ่ายเบี้ยยังชีพ ได้รับการ  อำนวยความสะดวก | / |  | จากการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการรับเบี้ยยังชีพของเทศบาลตำบลแม่เงิน โดยใช้แบบสอบถาม ในหัวข้อด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค ค่าเฉลี่ยคือ 4.91 อยู่ในระดับเห็นด้วยอย่างยิ่ง  ด้านการให้บริการอย่างทันต่อเวลา ค่าเฉลี่ยคือ 4.96 อยู่ในระดับเห็นด้วยอย่างยิ่ง  ด้านการให้บริการอย่างพอเพียง ค่าเฉลี่ยคือ 4.91 อยู่ในระดับเห็นด้วยอย่างยิ่ง  ด้านการนำความรู้ปไปใช้ ค่าเฉลี่ยคือ 4.92 อยู่ในระดับ เห็นด้วยอย่างยิ่ง |
|  |  |  |  |

**9. สรุปผลในภาพรวม**

9.1 จุดเด่นของโครงการ / กิจกรรม ในครั้งนี้

เป็นกิจกรรมริเริ่มที่เทศบาลตำบลแม่เงิน ร่วมกับ ชมรมผู้สูงอายุตำบลแม่เงิน ชมรมผู้พิการตำบลแม่เงิน และจิตอาสาตำบลแม่เงิน ในการดำเนินการอำนวยความสะดวกในการรับเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ และผู้พิการ โดยกิจกรรมเน้นการอำนวยความสะดวกบริการลงพื้นที่ในแต่ละหมู่บ้าน เป็นการลดขั้นตอนในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุและผู้พิการ รวมถึงการให้บริการในเรื่องของการสงเคราะห์ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะลำบากด้วย

9.2 จุดที่ควรพัฒนาของโครงการ / กิจกรรมในครั้งนี้

ควรเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมและสร้างกิจกรรมร่วมให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการเพิ่มมากขึ้น

ลงชื่อ...........................................ผู้รายงาน

( นายวินัย อินต๊ะ )

นักพัฒนาชุมชน

**ภาคผนวก**

**แบบสอบถาม**

**ความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการจ่ายเบี้ยยังชีพ**

**ศึกษากรณีเทศบาลตำบลแม่เงิน อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย**

++++++++++++++++++++++++++

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการประเมินผลโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560 การตอบแบบสอบถามของท่านมิได้มีผลกระทบต่อท่านแต่อย่างใด เป็นเรื่องของวิชาการเท่านั้น แบบสอบถามชุดนี้ประกอบไปด้วยคำถามทั้งหมด 3 ตอน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการจ่ายเบี้ยยังชีพ

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมของผู้สูงอายุต่อการจ่ายเบี้ยยังชีพ

**ตอนที่ 1ข้อมูลทั่วไป**

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย 🗸 ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านเพียงข้อเดียวและเติมคำในช่องว่าง

**1.เพศ**

□ ชาย □ หญิง

**2.อายุ**

□60 – 64 ปี □65 – 69 ปี □70 – 74 ปี

□75 – 79 ปี □80 ปี ขึ้นไป

**3.ระดับการศึกษา**

□ไม่เคยศึกษา □ ประถมศึกษาตอนต้น (ป.4) □ ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.6) □มัธยมศึกษาตอนต้น

□มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. □อนุปริญญา / ปวส.

□ปริญญาตรี □สูงกว่าปริญญาตรี

**4. สถานภาพ**

□โสด □สมรส

□หม้าย □หย่าร้าง

□แยกกันอยู่ □อื่น ๆ .........................................

**5. รายได้**

□น้อยกว่า 5,000 บาท □5,001 – 10,000 บาท

□10,001 – 15,000 บาท □15,000 บาทขึ้นไป

**6. อาชีพ**

□ไม่มีอาชีพ □เกษตรกรรม

□รับจ้าง □ค้าขาย □ประกอบธุรกิจส่วนตัว □อื่น ๆ (ระบุ).........................................

**7. เขตที่อยู่อาศัย**

□หมู่ที่ 1 □หมู่ที่ 2 □หมู่ที่ 3 □หมู่ที่ 4

□หมู่ที่ 5 □หมู่ที่ 6 □หมู่ที่ 7 □หมู่ที่ 8

□หมู่ที่ 9 □หมู่ที่ 10 □หมู่ที่ 11 □หมู่ที่ 12

**ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่ได้รับเบี้ยยังชีพ**

**คำชี้แจงโปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก / ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **ระดับความคิดเห็น** | | | | |
| **เห็นด้วยอย่าง** | **เห็นด้วย** | **ไม่แน่ใจ** | **ไม่เห็นด้วย** | **ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง** |
| **ด้านการให้บริการอย่างเสมอภาค**   1. เจ้าหน้าที่มีความเต็มใจในการให้บริการ |  |  |  |  |  |
| 1. เจ้าหน้าที่ให้บริการทุกคนด้วยความเสมอภาค |  |  |  |  |  |
| 1. เจ้าหน้าที่มรความเป็นธรรม ซื่อสัตย์สุจริต และไม่เรียกร้องผลประโยชน์ |  |  |  |  |  |
| 1. เจ้าหน้าที่ให้บริการตามลำดับก่อนหลัง |  |  |  |  |  |
| **ด้านการให้บริการอย่างทันต่อเวลา**   1. ได้รับข้อมูลข่าวสารก่อนการรับเบี้ยยังชีพทุกครั้ง |  |  |  |  |  |
| 1. ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทุกครั้งที่มารับบริการ |  |  |  |  |  |
| 1. ได้รับเบี้ยยังชีพตรงตามกำหนดเวลา |  |  |  |  |  |
| 1. ระยะเวลาในการให้บริการของเจ้าหน้าที่เหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 1. ขั้นตอนในการติดต่อขอรับบริการ สะดวก รวดเร็ว และไม่ยุ่งยาก |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **ระดับความคิดเห็น** | | | | |
| **เห็นด้วยอย่างยิ่ง** | **เห็นด้วย** | **ไม่แน่ใจ** | **ไม่เห็นด้วย** | **ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง** |
| **ด้านการให้บริการอย่างเพียงพอ**  10. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน สะดวกในการเดินทางมารับบริการ |  |  |  |  |  |
| 11. สถานที่รับลงทะเบียนมรการหมุนเวียนไปอย่างทั่วถึง |  |  |  |  |  |
| 12. สถานที่ให้บริการ สะอาด และเป็นระเบียบเรียบร้อย |  |  |  |  |  |
| 13. มีการจัดสถานที่ให้บริการไว้เป็นสัดส่วน |  |  |  |  |  |
| 14. มีวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้บริการอย่างเพียงพอ |  |  |  |  |  |
| 15. เจ้าหน้าที่มีเพียงพอต่อการให้บริการ |  |  |  |  |  |
| 16. เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้คำแนะนำและตอบข้อสงสัยได้ในทันที |  |  |  |  |  |
| 17. มีจำนวนที่นั่งสำหรับบริการประชาชนอย่างเพียงพอ |  |  |  |  |  |
| 18. มีสถานที่จอดรถ สำหรับประชาชนที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอ |  |  |  |  |  |
| 19. มีเอกสารเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารอย่างทั่วถึง |  |  |  |  |  |
| 20. มีสื่อในการชี้แจงรายละเอียด ของการให้บริการอย่างชัดเจน |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **ระดับความคิดเห็น** | | | | |
| **เห็นด้วยอย่างยิ่ง** | **เห็นด้วย** | **ไม่แน่ใจ** | **ไม่เห็นด้วย** | **ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง** |
| **ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่อง**  21. มีการประชาสัมพันธ์ ข่าวสารเกี่ยวกับเบี้ยยังชีพอยู่เสมอ |  |  |  |  |  |
| 22. มีความต่อเนื่องของการให้บริการไม่หยุดชะงัก หรือติดขัด |  |  |  |  |  |
| 23. มีการติดตามเอาใจใส่ หลังการรับบริการอยู่เสมอ |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ 3** ความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการจ่ายเบี้ยยังชีพ

ข้อเสนอแนะ

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ**

**รูปกิจกรรม**





**รูปกิจกรรม**





**รูปกิจกรรม**



