

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มี
ภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้.....

๑.ผลการดำเนินงาน

๑.บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตาม ดัชนี
บาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาว
ด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒.บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทาง
การแพทย์ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

จำนวนผู้เข้าร่วม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๖.....คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๒,๓๒๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๐,๒๘๗.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๐๘

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๑๒,๐๓๓.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๙๑

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

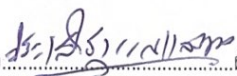
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

นายประเสริฐ วรรณแสงทอง

ประธานกรรมการศูนย์ฯ

ทราบ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขานุการ

นายจันทน์ จันทน์

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการกองทุนฯ

นายทรงศักดิ์ อินสว่าง

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน