

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ สนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาทกลั้นปัสสาวะ หรืออุจจาระไม่ได้

๑. ร้อยละ ๘๐ บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวันตามดัชนีบาร์เซลเอตีแอล เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีความรู้ความเข้าใจแบบการประเมินความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เซลเอตีแอลเพิ่มขึ้น

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๙๒,๑๑๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๙๒,๑๑๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ..๑๐๐..

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ..๐.๐๐..

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ระยะเวลาลงประเมินความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เซลเอตีแอลของผู้สูงอายุเพื่อเข้าโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาทกลั้นปัสสาวะ หรืออุจจาระไม่ได้ และวันที่จัดทำโครงการมีระยะห่างกัน ๗ เดือน ทำให้มีผู้สูงอายุบางรายเสียชีวิต และบางรายสุขภาพดีขึ้นทำให้บาร์เซลเอตีแอลมากกว่า ๖ คะแนน ซึ่งไม่ตรงตามเกณฑ์การรับผ้าอ้อม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) คัดเลือกผู้สูงอายุที่มีปัญหาเกี่ยวกับการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระ และประเมินความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เซลเอตีแอล เสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยอดเพื่อพิจารณา และขอความร่วมมือกับผู้สูงอายุรายที่ไม่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมส่งต่อให้กับผู้สูงอายุที่มีปัญหาเกี่ยวกับการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระคนอื่นแทน

ลงชื่อ.....๑๙๗๑.....ผู้.๗.๗.๗.๗.๗.๗.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๙.....๗.๗.๗.๗.๗.....๒๕๖๖.....