

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ หมู่ที่ ๑,๖ ตำบลควนเมา

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผู้ที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

ร้อยละ ๑๐๐

- ผู้ที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ได้เข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์

ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

- ผู้ที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ได้รับการติดตามเยี่ยม เดือนละ ๑ ครั้งคิดเป็น

ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๕๖๓.๔๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๕๖๓.๔๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ..... *ศิวินา* ..... ผู้รายงาน

(นางสาวศิวินา เพชรสุข)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖