

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาข้าวเสีย จำนวน ๓ ครั้ง ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒ สรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๑ รายงานสถานะทางการเงิน พ.ศ.๒๕๖๒ แผนการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ แผนสุขภาพชุมชนประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๒ โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ การคัดเลือกแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง การคัดเลือกแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการ (ltc) ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ พิจารณาโครงการ รพ.สต.นาข้าวเสีย จำนวน ๑๐ โครงการ พิจารณาโครงการ รพ.สต.บ้านมาบบอน จำนวน ๘ โครงการ พิจารณาโครงการของกองการศึกษา จำนวน ๒ โครงการ และพิจารณาโรงเรียนบ้านเกาะปุด จำนวน ๑ โครงการ ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ พิจารณาโครงการของ รพ.สต.บ้านมาบบอน จำนวน ๑ โครงการ และจัดประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒ ครั้ง ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ พิจารณากรอบการดำเนินงานการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ พิจารณา care plan รพ.สต.บ้านมาบบอน ใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๓๒,๗๐๓ บาท

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

##### ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๓ คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๑๒,๘๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๓๒,๗๐๓ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๒๙
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๘๐,๐๙๗ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๗๑

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....



ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นายสมใจ บุญสุนิต)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒