กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองโอ่ง
เลขรับที่ 040
วันที่ 22 ก.ย. 65
เวลา

ที่ สพ ๐๗๓๓.๑/๕.๑/๓๕๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยหิน
ตำบลหนองโอ่ง อำเภออู่ทอง จังหวัดสุพรรณบุรี

๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งรายงานผลการดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโอ่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยหิน ได้สนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น บัดนี้การดำเนินงานได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ส่งรายงานผลการดำเนินการ มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณี ชำนาญอักษร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยหิน

เรียนประธาน กองทุน ฯ .
รบ.สต. บ้านห้วยหิน เชิญเรียน ส่ง
รายงาน ผล การดำเนินงาน จัดบริการดูแล ระยะยาว
ผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง และ บุคคล อื่น ที่มีภาวะพึ่งพิง .
ประจำปีงบประมาณ 2565
จึงเรียน มาเพื่อโปรดทราบ
22 ก.ย 65

นายเอกพงษ์ เทศวิรัช
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโอ่ง

(นายสุนทร ทองฤทธิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโอ่ง

(นางกัญญาพัชญ์ บัวมี)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโอ่ง

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลทั้งหมด ๑๑ ราย แบ่งเป็น

กลุ่มที่ ๑. เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน ๗ ราย

กลุ่มที่ ๒. กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสนและอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย ๑ ราย

กลุ่มที่ ๓. กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง ๓ ราย

กลุ่มที่ ๔. กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต ๐ ราย

ได้รับการติดตามเยี่ยมจากผู้ดูแลผู้สูงอายุตามแผนการเยี่ยม ผลการดำเนินงานในรอบปี คือ

คงเดิม ๑๐ ราย

ดีขึ้น ๑ ราย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ๑๑ ราย ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ๒ ราย

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๖๖,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๖๖,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

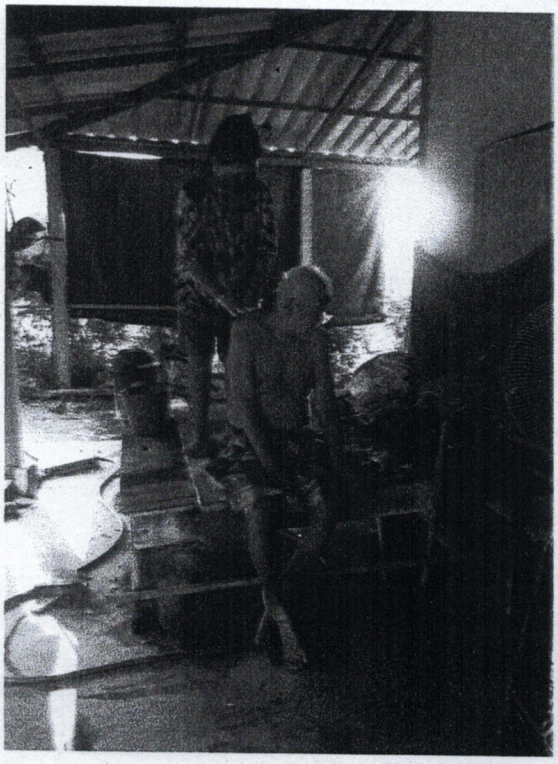
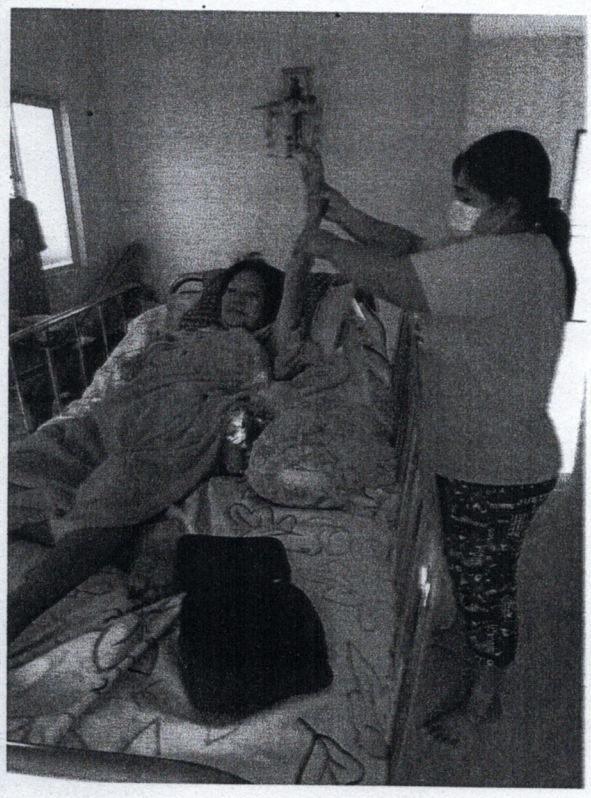
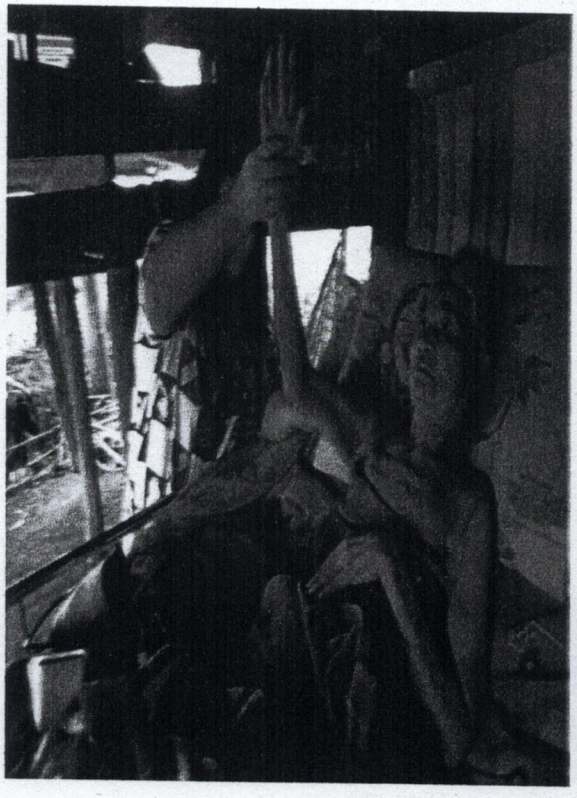
ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวฐิติมา ตู้จินดา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๒ กันยายน ๒๕๖๕

ภาพการดำเนินงาน



ภาพการดำเนินงาน