

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยญาติ

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ญาติหรือผู้ดูแลผู้พิการ มีความรู้ มีทักษะ สามารถให้การดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้พิการได้อย่าง  
ถูกต้อง และมีศักยภาพ
๒. ผู้พิการสามารถช่วยเหลือตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพหลังรับการฟื้นฟูสมรรถภาพหรือ เป็นภาระแก่  
ครอบครัวให้น้อยที่สุด
๓. ญาติหรือผู้ดูแลผู้พิการนำทรัพยากรต่างๆ ที่มีในชุมชนไม่ว่าจะเป็นวัตถุดิบและ เทคโนโลยีในชุมชน  
เพื่อการพัฒนาและฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม
๔. สร้างความเข้มแข็งของชมรมผู้พิการ ระบบประสานงานเครือข่าย และแกนนำ ผู้พิการในการ  
ช่วยเหลือพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตคนพิการ
๕. ผู้พิการสามารถให้ความช่วยเหลือดูแลคนพิการกันเองในกลุ่มและรู้ถึงสิทธิที่พึงได้รับในคนพิการ เพื่อให้  
คนพิการสามารถดำรงชีวิตร่วมกับบุคคลอื่นได้อย่างมีความสุข และมีส่วนช่วยเหลือสังคมทั้งทางเศรษฐกิจและสังคม  
อีกทางหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๑. ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ญาติหรือผู้ดูแลผู้พิการ จำนวน ๑๕๐ คน  
แกนนำผู้พิการในเขตเทศบาลตำบลบางปู จำนวน ๑๑๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๔๙,๘๐๐ ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๔๙,๘๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐ .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายรินทร์ ทยะยัณนา)

ประธานสภาเทศบาลตำบลบางปู

วันที่ ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐