

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

....โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ/ทุพพลภาพ ในตำบลดงขี้เหล็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ค้นหาและสำรวจผู้พิการในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลดงขี้เหล็กที่ไม่สามารถ
ช่วยเหลือตนเองได้ เพื่อให้รักษาทันที่

๑.๒ ติดต่อประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ร่วมดำเนินงาน

๑.๓ ออกเยี่ยมบ้านผู้พิการ/ทุพพลภาพ เพื่อตรวจสุขภาพ และค้นหาคนพิการรายใหม่

๑.๔ จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ดูแลผู้พิการ/ผู้สูงอายุ (ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้)

๑.๕ จัดงานพบปะแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นของคนพิการ

๑.๖ สรุปประเมินผลโครงการ โดยการสำรวจความพึงพอใจ และพฤติกรรมที่แสดงออกของผู้พิการ/
ทุพพลภาพ ในการออกเยี่ยมของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย

๑.๗ นำปัญหาที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้พิการ มาปรับปรุงแก้ไขการบริการงานภาครัฐ
และการดำเนินโครงการดังกล่าวต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖๐,๗๕๓..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖๐,๗๕๓..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ..... -.....


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางฮาสเม๊าะ อามิง)

ผอ.รพ.สต.ดงขี้เหล็ก

๓๐ กันยายน ๒๕๖๐