

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการส่งเสริมสุขภาพกายจิต กลุ่มผู้พิการ ผู้ดูแลคนพิการตำบลคลองขุด.....

๑. ผลการดำเนินงาน

วัน/เดือน/ปี สถานที่ดำเนินการ

- ศูนย์บริการคนพิการตำบลคลองขุด ได้ประชุมคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการตำบลคลองขุด เพื่อพิจารณา
การดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกายจิต กลุ่มผู้พิการ ผู้ดูแลคนพิการตำบลคลองขุด เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน
๒๕๖๖ ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองขุด ที่ประชุมมีมติให้เลื่อนการดำเนิน
โครงการฯ จากเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นดำเนินโครงการฯ ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยให้ประสาน
คณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการตำบลคลองขุด ค้นหากลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมโครงการ

- เนื่องจากในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเทศบาล
ตำบลคลองขุด ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมโครงการดังกล่าวได้ จึงขอเลื่อนกำหนดดำเนินการโครงการจากวันที่
๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เป็นวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ แทน

- วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ศูนย์บริการคนพิการตำบลคลองขุดได้ดำเนินการโครงการส่งเสริมสุขภาพกายจิต
กลุ่มผู้พิการ ผู้ดูแลคนพิการตำบลคลองขุด บรรลุตามวัตถุประสงค์เรียบร้อยแล้ว ได้สรุปและประเมินผลโครงการ พร้อม
รายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด

- วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด ได้
ลงพื้นที่สู่กลุ่มผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๐ ครัวเรือน พบว่ามีการดำเนินการปลูกผักในกระถางหน้าบ้าน บริเวณ
บ้าน มีกิจกรรมเล็กๆ น้อยๆ สร้างความสุขให้กับชีวิตเพิ่มขึ้น

สรุปผลการดำเนินโครงการ

- | | |
|---|-------------|
| - มีกลุ่มผู้พิการ/ผู้ดูแลคนพิการเข้าร่วมโครงการ | จำนวน ๓๖ คน |
| - เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง | จำนวน ๕ คน |
| - แยกผู้มีเกียรติ | จำนวน ๙ คน |
| รวมผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น | จำนวน ๕๐ คน |

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐,๐๐๐ บาท	
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	๑๐,๐๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณที่เหลือ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ -

/แนวทาง...

๔. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

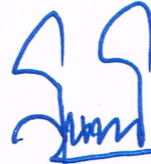
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

-

แนวทางการแก้ไข

-

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นายสุนทร พรหมเมศรี)

นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

ประธานศูนย์บริการคนพิการเทศบาลตำบลคลองขุด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖