



แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

เรื่อง ขอรายงานผลโครงการสร้างเสริมสุขภาพกาย เพิ่มพลังใจให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ด้วยกองสวัสดิการสังคม ร่วมกับศูนย์บริการคนพิการเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ขอรายงานผลการจัดโครงการสร้างเสริมสุขภาพกาย เพิ่มพลังใจให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อโครงการ โครงการสร้างเสริมสุขภาพกาย เพิ่มพลังใจให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

๑. ผลการดำเนินงาน

ได้ดำเนินการจัดโครงการโครงการสร้างเสริมสุขภาพกาย เพิ่มพลังใจให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ แล้วเสร็จเมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ มีกลุ่มเป้าหมาย ๘๐ คน โดยมีกิจกรรมตรวจสอบสุขภาพ แนะนำการดูแลสุขภาพเบื้องต้น การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากคนพิการ นวัตกรรมสำหรับผู้พิการติดเตียง การนันทนาการ สร้างขวัญกำลังใจในการดำเนินชีวิตให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ การเตรียมความพร้อมครอบครัวเพื่อช่วยดูแลคนพิการให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๐,๐๐๐..... บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
- แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
 -ชื่อโปรดทราบ / พิจารณา-

ศูนย์บริการคนพิการฯ โทร.๐๖๓ ๘๖๑ ๘๖๑
 โทร.๐๖๓ ๘๖๑ ๘๖๑
 โทร.๐๖๓ ๘๖๑ ๘๖๑

นางสาว ทอหวลจันทร์
 หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ลงชื่อ ผู้รายงาน
 (นางปิยนันท์ มั่งนุ้ย)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
 ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒

(นางอนุญติส แก้วเขียว)
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 (นางพารินดา ชัยวิวัฒน์พงศ์)
 รองปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

- กพ