

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้พิการตำบลเขาปูน

1. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี ซึ่งคณะทำงาน คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ได้สรุปไว้ดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมเป็นอย่างดี ตั้งแต่เริ่มต้นของโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้พิการตำบลเขาปูน จนถึงวันปิดโครงการ
2. วิทยากร ให้ความเป็นกันเองและให้ความรู้อย่างทั่วถึง
3. ผู้พิการ ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้อง ร้อยละ 90
4. ผู้พิการหรือผู้ดูแลคนพิการมีความรู้และทักษะในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการร้อยละ 90
5. ผู้พิการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ร้อยละ 90

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....100..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....19,600 .....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 19,600 .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นายมนัส มณีโชติ )

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑ กันยายน ๒๕๖๒