

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเสริมศักยภาพคนพิการ

๑. ผลการดำเนินงาน (ตามกิจกรรมในโครงการพร้อมผลเชิงปริมาณ หรือคุณภาพ)

- ๑.๑ นำอาสาสมัครผู้พิการไปฝึกอบรมการประกอบอาหารและขนมปังปิ้งมีสีจริงในอีก ๓ เดือน 100%
- ๑.๒ นำอาสาสมัครผู้พิการที่ใจกว้างมาทำขนมปังปิ้งในโครงการกลุ่มอาสาสมัคร 100%
- ๑.๓ นำอาสาสมัครไปสอนทำขนมปังปิ้ง
- ๑.๔

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์ (พร้อมระบบปริมาณตามตัวชี้วัด/วัตถุประสงค์ ความสำเร็จของโครงการ

ลำดับ	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานที่ดำเนินการ	บรรลุ	ไม่บรรลุ
๑.	<u>เพิ่มขีดความสามารถผู้พิการ</u>	<u>๑. นำอาสาสมัครผู้พิการไปฝึกอบรมการประกอบอาหารและขนมปังปิ้งมีสีจริง</u>	✓	
๒.	<u>อาสาสมัครผู้พิการใจกว้าง</u>	<u>๒. นำอาสาสมัครผู้พิการไปสอนทำขนมปังปิ้ง</u>	✓	
๓.	<u>เพิ่มขีดความสามารถผู้พิการ</u>	<u>๓. นำอาสาสมัครผู้พิการไปสอนทำขนมปังปิ้ง</u>	✓	
๔.	<u>เพิ่มขีดความสามารถผู้พิการ</u>	<u>๔. นำอาสาสมัครผู้พิการไปสอนทำขนมปังปิ้ง</u>	✓	

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 20 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 50,000 บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 50,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รายงาน

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครโครงการเสริมศักยภาพคนพิการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.