

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ.....โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการนวดไทย ให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) 150
ชั่วโมง ประจำปีงบประมาณ 2562

1. ผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการนวดไทย ให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care
Giver) 150 ชั่วโมง ประจำปีงบประมาณ 2562 ระหว่างวันที่ 2 ธันวาคม 2562 - 8 มกราคม 2563 ณ ห้อง
ประชุมแพรทอง โรงพยาบาลสงขลา อ.สงขลา จ.พัทลุง ซึ่งได้รับอนุมัติหลักสูตรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พัทลุง โดยมีผู้เข้าอบรมทั้งสิ้น จำนวน 46 คน และมีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรดังกล่าว จำนวน 35 คน มีกิจกรรมดังนี้
คือ

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ในวันที่ 2- 25 ธันวาคม 2562
- กิจกรรมอบรมฝึกภาคสนาม ในวันที่ 26 ธันวาคม 2562 - 8 มกราคม 2563

ผลการประเมินพบว่า

- ผู้เข้าร่วมโครงการทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจ ในด้านการนวดไทยเพื่อให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(Care Giver) ได้ถูกต้อง

- ผู้เข้าร่วมโครงการทุกคนสามารถลงปฏิบัติการนวดไทยให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) ได้
ถูกต้อง

- ผู้เข้าร่วมโครงการสอบวัดประเมินผลความรู้ภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และการลงฝึกภาคสนาม มีผู้ผ่านการอบ
รับหลักสูตรดังกล่าว จำนวน 35 คน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม46..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	122,385	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	122,385	บาท	คิดเป็นร้อยละ	100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน*		บาท	คิดเป็นร้อยละ

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

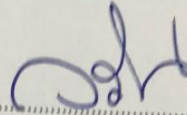
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นายกวิน กัดบคุณ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกงหรา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ... ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓