

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

....โครงการส่งเสริมสุขภาพคนพิการ/ทุพพลภาพ และผู้ด้อยโอกาส ในตำบลชงอู่อ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ ค้นหาและสำรวจผู้พิการในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลชงอู่อที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ เพื่อให้รักษาทันท่วงที
- ๑.๒ ติดต่อประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ร่วมดำเนินงาน
- ๑.๓ ออกเยี่ยมบ้านผู้พิการ/ทุพพลภาพ เพื่อตรวจสอบสุขภาพ และค้นหาคนพิการรายใหม่
- ๑.๔ จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ดูแลผู้พิการ/ผู้สูงอายุ (ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้)
- ๑.๕ จัดงานพบปะแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นของคนพิการ
- ๑.๖ สรุปประเมินผลโครงการ โดยการสำรวจความพึงพอใจ และพฤติกรรมที่แสดงออกของผู้พิการ/ทุพพลภาพ ในการออกเยี่ยมของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย
- ๑.๗ นำปัญหาที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้พิการ มาปรับปรุงแก้ไขการบริการงานภาครัฐ และการดำเนินโครงการดังกล่าวต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖๒,๖๖๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖๒,๖๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ..... -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวสุภาพร จิตรราช)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓