

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ ปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลงานตัวชี้วัด	จำนวน เป้าหมาย	จำนวน ผลงาน	ร้อยละ
๑. ร้อยละ ๕๐ ของคนพิการมีความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันในระดับที่พึ่งพาตนเองได้	๘๔ คน	๖๘ คน	๘๑.๘๙
๒. ร้อยละ ๕๐ ของผู้ดูแลคนพิการมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง และสามารถส่งเสริมคนพิการให้สามารถพึ่งพาตนเองได้ต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	๘๔ คน	๗๔ คน	๘๑.๘๙
๓. คนพิการและผู้ดูแลผู้พิการมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ การดูแลคนพิการ ร้อยละ ๘๐	๘๔ คน	๗๔ คน	๑๐๐
๔. ผู้ดูแลผู้พิการเข้าร่วมโครงการอบรมการดูแลผู้พิการและผู้พิการติดเตียง ร้อยละ ๘๐	๘๔ คน	๗๔ คน	๑๐๐
<b>ผลงานเชิงคุณภาพ</b>			
๑. ผู้ดูแลผู้พิการสามารถดูแลผู้พิการมากขึ้น โดยเฉพาะผู้พิการติดเตียง			
๒. ผู้พิการสามารถดูแลตัวเองมากขึ้น			
๓. เกิดช่องทางความสัมพันธ์ระหว่างจนท.สาธารณสุข ผู้พิการ และผู้ดูแลผู้พิการ ให้ความช่วยเหลือด้านต่างเช่นกายอุปกรณ์ต่างๆ			
๔. ผู้พิการได้รับการเยี่ยมบ้านจากเจ้าหน้าที่ ปีละ ๒ ครั้ง และ ผู้พิการติดเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านจากเจ้าหน้าที่ เดือนละ ๒ ครั้ง			

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๘๔ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๒๙,๒๕๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๙,๒๕๐.- บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

คิดเป็นร้อยละ ....-


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางน้ำฝน พรหมน้อย...)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐