

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมให้ความรู้ฟื้นฟูสุขภาพแก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ หมู่ที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๓

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการอบรมให้ความรู้ฟื้นฟูสุขภาพแก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ หมู่ที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๓  
มีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการครบตามจำนวน โดยได้วิทยากรที่มีความรู้ความสามารถ จากองค์การบริหารส่วนตำบล  
บ่อหิน มาให้ความรู้ เรื่องสิทธิประโยชน์และสวัสดิการต่างๆของผู้พิการ และวิทยากรจากโรงพยาบาลสิเกา มาอบรมให้  
ความรู้ เรื่องการดูแลสุขภาพผู้พิการเบื้องต้น การฝึกทำกายภาพบำบัด การเคลื่อนย้ายผู้พิการติดเตียง เป็นต้น ทำให้ผู้พิการ  
และผู้ดูแลคนพิการมีทักษะในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น และเพื่อให้ได้ถึงถึงสิทธิประโยชน์และสวัสดิการต่างๆที่จะได้รับ  
สามารถนำความรู้และการฝึกทักษะ ไปใช้ปฏิบัติและแนะนำคนพิการอื่นได้

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

##### ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๓ คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... สักจ. .... ผู้รายงาน

(นายสุกิจ ทองหอม)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๓