ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการตำบลเมืองนาท ปี พ.ศ. 2559**

1. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้พิการและผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ร้อยละ 85
2. ผู้พิการได้รับสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพและสิทธิประโยชน์จากสวัสดิการต่างๆ เช่น ด้านการแพทย์ด้านการศึกษา และด้านสังคม อาชีพ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 100
3. เกิดชมรมเครือข่ายผู้พิการ เพื่อดำเนินงานเกี่ยวกับผู้พิการ จำนวน 1 ชมรม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....140..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....19,400..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....19,400..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(พ.จ.ท.วิรัตน์ จินตนามณีรัตน์)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านห้วย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 / กันยายน / 2559