

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการในการดูแลตนเอง ปีงบประมาณ 2563

1. ผลการดำเนินงาน

1. จำนวนผู้พิการที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 50 คน ผู้พิการบางคนมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่อง
สวัสดิการ และการดูแลตนเองมากขึ้น แต่บางคนได้รับความรู้ไม่ได้ เช่น ผู้มีปัญหาทางจิต และพฤติกรรม
2. ผู้พิการมีความสุขสนุกสนานและผ่อนคลาย จากการเล่นเกม และทำกลุ่ม สันทนาการ
3. ผู้พิการรู้ถึงภาวะสุขภาพของตนเอง จากการตรวจสุขภาพเบื้องต้น
4. ผู้พิการได้มีความกล้าแสดงออกมากขึ้น จากการทำกิจกรรมกลุ่ม และได้รู้จักเพื่อนต่างหมู่บ้าน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์



บรรลุตามวัตถุประสงค์



ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ผู้พิการที่เข้าร่วมกิจกรรม 50 คน บางคนมีผู้ดูแลมา
ส่ง และอยู่ร่วมกิจกรรมด้วย

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....9,450.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....9,450.....บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....0.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การรับรู้ของผู้พิการ ยังได้น้อยอยู่ โดยเฉพาะ คนที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรม

- ผู้พิการที่กล้าแสดงออกในการทำกิจกรรมมีน้อย ต้องกระตุ้น
- ปัญหาเรื่องของการเดินทางมาทำกิจกรรม โดยเฉพาะผู้พิการ ทางการเดินทางไกล

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- การให้ความรู้ ลดเรื่องวิชาการลง เน้นการทำกลุ่ม กิจกรรม และสรุปผลจากกิจกรรมที่ทำ
- เน้นผู้พิการที่ช่วยเหลือตัวเองได้ในการมาทำกิจกรรม ส่วนผู้ที่ไม่ได้หรือได้น้อย ให้ผู้ที่มาอบรม ลงไปสื่อสารต่อในหมู่บ้านของตนเอง
- เพิ่มเติมให้ความรู้กับผู้ดูแลผู้พิการ และแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ลงชื่อ..... นายบุญส่ง ดวงกระโทก.....ผู้รายงาน

(นายบุญส่ง ดวงกระโทก)

ประธานชมรมผู้พิการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพระ

9 ตุลาคม 2563

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการ ประจำปี 2563



โครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการ ประจำปี 2563

