ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมฟื้นฟูเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑.ผลการดำเนินงาน

หลังจากดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สามารถถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ชุมชนมีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วมการเฝ้าระวังและดูแลโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพ ตลอดจน สามารถจัดการด้านสุขภาพในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๕๕๐.-บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๕๕๐.-บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....-.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....-.....

.....

ลงชื่อ ปริยสา ปสิกฟิมพ์ ผู้รายงาน

(นางปริยสา ปสิกฟิมพ์)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ.....