

ชมรม อสม.ตำบลลาโละ

ตำบลลาโละ อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดนครราชสีมา

๒ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอนำส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการมีสียึดส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ปี ๒๕๖๐

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ตำบลลาโละ ได้ดำเนินโครงการมีสียึดส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ปี ๒๕๖๐ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ในขณะนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ตำบลลาโละ ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานดังที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัครเดชเกียรติ ยิมะธิ)

ประธาน อสม.ตำบลลาโละ

ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการมัลติสแตงเสริมสุขภาพตำบลลาโละ.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชุม/ประสาน อสม. เพื่อชี้แจงและปรึกษาหารือในการจัดทำโครงการ

๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการผู้นำศาสนา คณะกรรมการ อสม. และประชาชน

- ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการผู้นำศาสนา คณะกรรมการ อสม. และประชาชนที่
มัสยิดบ้านหงษ์ฮือดี

- ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการผู้นำศาสนา คณะกรรมการ อสม. และประชาชนที่

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคูยี่

๓. ลงพื้นที่ติดตามประเมินผลมัลติสแตงเสริมสุขภาพในมัสยิดทั้ง ๑๒ แห่ง เดือนธันวาคม ๒๕๖๐

๔. ประชุมสรุปผลการประเมินมัลติสแตงเสริมสุขภาพ

๕. สรุปผลการประเมินมัลติสแตงเสริมสุขภาพ

๖. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๗. รายงานผลการดำเนินงาน

๘. ประชุมร่วมกันเพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

๙. ปรับปรุง/พัฒนาวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. มัลติสแตงที่ผ่านเกณฑ์มัลติสแตงเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐

๒. มัลติสแตงที่มีส่วนร่วมในแก้ปัญหาสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

งบเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๖,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๖,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการไม่ตรงต่อเวลา

๒. สื่อที่ใช้ในการจัดประชุมมีจำนวนจำกัด

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ควรมีการจัดทำแผนตารางโครงการให้ตรงกับบริบทของพื้นที่

๓. ผลักดันให้ความหลากหลายและเพียงพอ

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....นายอัครเดช หิมาธิ.....)

ตำแหน่ง ..ประธาน อสม.ตำบลลาโง..

ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

วันที่ เดือน พ.ศ.๒ เมษายน ๒๕๖๓.....