

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุมเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19 (COVID-19)

๑. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รพ.สต.บ้านสามแยก จำนวน ๑๕๐ คน ในวันที่  
๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมศาลาเอนกประสงค์ โรงเรียนบ้านสามแยกโดยมี  
คุณนิพัทธ์รุต สมนานกุลวงศ์ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากรในการอบรมให้ความรู้

- กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับโรคและการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
๒๐๑๙(COVID-๑๙)

- กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจและมีความรู้เพิ่มขึ้นจากการสอบถาม และตระหนักในการ  
ป้องกันตนเอง จากโรค (COVID-๑๙) มากขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๕๓,๕๒๕..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๕๓,๕๒๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวสลาลี รอดเสน.)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕