

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการโรงเรียนร่วมใจ ป้องกันภัย COVID - 19 ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการโรงเรียนร่วมใจ ป้องกันภัย COVID - 19 ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้และฝึกทักษะการใช้ชุดตรวจ ATK วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมภูผาเพชร โรงพยาบาลสิเกา มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น ๗๘ คน พบว่านักเรียน มีความรู้ ความ  
เข้าใจ ในเรื่องการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความรู้เพิ่มขึ้น  
ร้อยละ ๙๔.๙๖ และนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย มีทักษะในการใช้ชุดตรวจ ATK อย่างถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรมที่ ๒ การประกวดละครการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕  
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมภูผาเพชร โรงพยาบาลสิเกา ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น ๗๗ คน พบว่า  
นักเรียนสามารถสื่อสารความรู้ความตระหนักต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ในรูปแบบสื่อละครการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรงเรียนละ ๑ เรื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๔๓๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๔๓๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....ไม่มี.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....<sup>วิศุภาณี</sup>.....

(นายวิศุทธิ์ สุวรรณวร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้รายงาน