

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

ชื่อ โครงการ SRRT รพ.สต.บุกิต เข้มแข็ง ชุมชนลดโรค

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานตามโครงการ SRRT รพ.สต.บุกิต เข้มแข็ง ชุมชนลดโรค วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุกิต

๑.๑ เกิดการระบาดของโรคติดต่อ ลดลง ร้อยละ ๒๖.๖๗ เมื่อเทียบกับผลการเกิดโรค ๕ ปีย้อนหลัง

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกชนิด ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เทียบกับข้อมูล ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลเฉลี่ยผู้ป่วย ๕ ปีย้อนหลัง (พ.ศ.๒๕๕๗ - ๒๕๖๑)	ข้อมูลผู้ป่วย ปี พ.ศ. ๒๕๖๒	สรุปผลการเกิดโรค
๑๕ ราย	๑๑ ราย	ลดลง ๒๖.๖๗ %
๒๓๕.๔๐ ต่อแสนประชากร	๑๗๒.๖๓ ต่อแสนประชากร	

หมายเหตุ ประชากรกลางปี ๖,๓๗๒ คน
ที่มาข้อมูล : Naradusis.info

๑.๒ ผลการทดสอบความรู้ก่อน-หลัง ของผู้เข้าร่วมอบรม ทั้งหมดจำนวน ๗๐ คน ดังนี้

ตารางที่ ๒ แสดงระดับความรู้ก่อน - หลังการอบรมของผู้เข้าร่วมอบรม

ระดับความรู้ก่อนการอบรม			ระดับความรู้หลังการอบรม		
ไม่ผ่านเกณฑ์คะแนนที่กำหนด		ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์คะแนนที่กำหนด		ผ่านเกณฑ์
ต่ำ (๐-๓ คะแนน)	ปานกลาง (๔-๖ คะแนน)	สูง (๗-๑๐ คะแนน)	ต่ำ (๐-๓ คะแนน)	ปานกลาง (๔-๖ คะแนน)	สูง (๗-๑๐ คะแนน)
๔ คน	๓๔ คน	๒๗ คน	๐ คน	๑๘ คน	๕๒ คน
๕.๗๑ %	๕๕.๗๑ %	๓๘.๕๗ %	๐ %	๒๕.๗๑ %	๗๔.๒๙ %

สรุป หลังจากการอบรม ผู้เข้าร่วมอบรมมีระดับความรู้ที่ผ่านเกณฑ์คะแนนที่กำหนด (ระดับสูง ได้คะแนนรวม ๗ - ๑๐ คะแนน) เพิ่มขึ้น ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๕๕

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๒,๓๐๐ บาท.....

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๒,๓๐๐ บาท..... คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

ประกอบด้วย

จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนมัธยมศึกษารายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน X ๖๐ บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๕ ชม. เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์และโฆษณา(ป้ายไว้นิต) ขนาด ๑.๒ x ๒ เมตร เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
- ค่าวัสดุต่างๆ ในการจัดอบรม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๓๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....^{ข้าพฯ}.....ผู้รายงาน

(..... นางสาวชัชชนะ ดีแม)

ตำแหน่ง ...เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน....

วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒