

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม : โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพโรคไม่ติดต่อ

๑.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ : อบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพ ภาคทฤษฎี/ภาคปฏิบัติ

อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง โรคเบาหวานและความดันโลหิต ในกลุ่มเสี่ยงด้วยโรคเบาหวานและโรค
ความดันโลหิตสูง จำนวน ๖๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๙๐ สามารถทราบบทบาทและภารกิจของแกนนำสุขภาพในการดูแล
สุขภาพ และแกนนำสุขภาพมีทักษะมีความรู้ ทักษะที่จำเป็นและเร่งด่วนในการปฏิบัติงานให้เหมาะกับสภาพปัญหา
สาธารณสุขของพื้นที่ และมีระบบเฝ้าระวังและดูแลผู้ป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของชุมชน

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..จำนวน ๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .. ๔๐,๐๐๐.....บาท

- งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๐,๐๐๐.....บาท

-งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวนิรัชรา ไชยกาล)

ตำแหน่ง หัวหน้าวิทยากร ปฏิบัติ

วันที่ - เดือน-พศ.....