

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว (อสค)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑.	อบรมให้ความรู้ เชิงปฏิบัติการ แกนนำ สุขภาพประจำครอบครัว(อสค.) รพ. สต.บ้านปี่เหล็ง	๗๐ คน	๗๐ คน	๑๐๐	ผ่านตัวชี้วัด
๒.	แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว มี ความรู้ เจตคติ ทักษะ และ ความสามารถในการปฏิบัติตนเองด้าน สุขภาพอนามัยที่ถูกต้อง	๗๐ คน	๖๔ คน	๙๑.๔๓	ผ่านตัวชี้วัด
๓	แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว มี ทักษะ และประสบการณ์ในการดูแล สุขภาพให้ครอบครัวที่เหมาะสมกับโรค	๗๐ คน	๖๔ คน	๙๑.๔๓	ผ่านตัวชี้วัด
๔	แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว มีการ ประสานงาน เชื่อมโยงเป็เครือข่าย ส่ง ต่อข้อมูลด้านสุขภาพ รับความรู้ เพิ่มเติมและรับคำปรึกษาจากอสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	๗๐ คน	๗๐ คน	๑๐๐	ผ่านตัวชี้วัด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๓,๒๐๐ บาท..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๓,๒๐๐ บาท..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(...นายสุภกิฟลี ลาเตชะ...)

ตำแหน่ง...ประธานอสม.ตำบลมะรือโบออก

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ ก.ย. ๖๓