

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลัก  
ประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ : ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ คัดกรอง เฝ้าระวัง และให้ความรู้ผู้ป่วยเรื้อรัง หมู่ที่ ๒

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

ในการจัดทำโครงการในครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๓๐ คน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนตำบลทุ่งหมอบว่าได้มีประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการเป็นอย่างมาก ทำให้เกิดแกนนำในการดูแลสุขภาพผู้  
เกิดขึ้นในชุมชนทุกหมู่บ้าน และนำความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพ โดยเน้นเรื่องการดูแลสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง  
การดูแลตนเองและปฏิบัติตนให้ปลอดภัยไม่ติดโรคอย่างถูกวิธีที่และนำความรู้ได้รับไปถ่ายทอดต่อให้กับคนในชุมชน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๓๐ คน.....

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๘,๕๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๘,๕๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....100 %.....

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

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ยังขาดความร่วมมือจากคนในชุมชน และงบประมาณในการดำเนินงาน  
ของภาคีเครือข่าย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ผู้เข้าร่วมโครงการจะเป็นแกนนำถ่ายทอดความรู้ให้กับคนในชุมชน  
ทุกหมู่บ้าน ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( ..... )

ตำแหน่ง ประธาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่ที่ ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ.....