

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

โครงการ : ชุมชนร่วมใจให้ความสำคัญโรคระบาด ป้องกัน และปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง หมู่ที่ ๕

๑. ผลการดำเนินงาน

ในการจัดทำโครงการในครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๓๐ คน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
ชุมชนตำบลทุ่งหมอบพบว่ามีประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการเป็นอย่างมาก ทำให้เกิดแกนนำในการดูแลสุขภาพผู้
เกิดขึ้นในชุมชนทุกหมู่บ้าน และนำความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพ โดยเน้นเรื่องการดูแลสุขภาพโรคระบาดโควิค 19
การดูแลตนเองและปฏิบัติตนให้ปลอดภัยไม่ติดโรคอย่างถูกวิธีที่และนำความรู้ได้รับไปถ่ายทอดให้กับคนในชุมชน

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

/ บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๕๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๕๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....100 %.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ.....-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

/ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ยังขาดความร่วมมือจากคนในชุมชน และงบประมาณในการดำเนินงาน
ของภาคีเครือข่าย
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ผู้เข้าร่วมโครงการจะเป็นแกนนำถ่ายทอดความรู้ให้กับคนในชุมชน
ทุกหมู่บ้าน ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง ประธาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่ที่ ๕
วันที่-เดือน-พ.ศ.....