

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

โครงการ : ชุมชนร่วมใจให้ความสำคัญโรคระบาด ป้องกัน และปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง หมู่ที่ ๖

### ๑. ผลการดำเนินงาน

ในการจัดทำโครงการในครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๓๐ คน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน  
ชุมชนตำบลทุ่งหมอบัวได้มีประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการเป็นอย่างมาก ทำให้เกิดแกนนำในการดูแลสุขภาพผู้  
เกิดขึ้นในชุมชนทุกหมู่บ้าน และนำความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพ โดยเน้นเรื่องการดูแลสุขภาพโรคระบาดโควิก 19  
การดูแลตนเองและปฏิบัติตนให้ปลอดภัยไม่ติดโรคอย่างถูกวิธีที่และนำความรู้ได้รับไปถ่ายทอดต่อให้กับคนในชุมชน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

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

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๕,๕๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๕,๕๕๐.....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 ๖

วันที่-เดือน-พ.ศ.....