

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีการนำหลักธรรมะมาใช้ในการชีวิตประจำวัน
๒. ชุมชนชักจูงผู้ป่วยร่วมทำกิจกรรมภายในชุมชนให้ผู้ป่วยรู้สึกมีคุณค่า
๓. ผู้เข้ารับการอบรมช่วยเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงเพื่อแจ้งเจ้าหน้าที่ให้ทราบและดูแลรักษาได้เร็ว

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ
-

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐,๐๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๐,๐๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(นายอำนาจ สว่างจิตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หนองระเวียง
(วันที่-เดือน-พ.ศ.) วันที่ ๑๕ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

၁၂/၀၆/၁၉

