**แบบ P.3**

**ปีงบประมาณ** 2564

**แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต**

โครงการอบรมเสริมความรู้สร้างแกนนำสุขภาพในชุมชนเทศบาลนครภูเก็ต ปี 2564

วดป. ที่อนุมัติ 30 พ.ย. 2563

**1.ตัวชี้วัด**

1. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายเข้าอบรมครบตามหลักสูตร

2. ร้อยละ 80 ของผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพและสามารถดูแลคนในชุมชนได้

**2.กลุ่มเป้าหมาย**

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

**3.ระยะเวลา**

1 ธ.ค. 2563 - 30 ก.ย. 2564

**4.ผลการดำเนินการ**

จัดอบรมให้ความรู้ตามหลักสูตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2550 ในวันจันทร์-ศุกร์ ที่ 8-12 มีนาคม 2564 เวลา 08.00-16.30 น. ณ ห้องประชุมศูนย์บริการสาธารณสุข 2 กองการแพทย์เทศบาลนครภูเก็ต และประเมินผลความรู้ทักษะการฝึกปฏิบัติหลังอบรม มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 56 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ของเป้าหมาย (50 คน)

โดยภาพรวมร้อยละ 80 ของผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความสามารถเพิ่มขึ้นและผลการประเมินคะแนนผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของแบบทดสอบ จากจำนวนผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 56 คน เข้าอบรมครบตามหลักสูตร 5 วัน และเข้ารับการประเมินความรู้ก่อนและหลังอบรม เพื่อวัดระดับความรู้ความสามารถตามการประเมินตามตัวชี้วัดด้านสุขภาพของผู้เข้ารับการอบรม

สรุปผลได้ดังนี้ จากจำนวนผู้เข้ารับการอบรม ทั้งหมด 56 คน

1.มีความรู้เพิ่มขึ้น จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 92.85 (เท่าเดิม 2 คน ไม่ได้ประเมิน 2 คน)

2.คะแนนผ่านเกณฑ์ 80 % จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 94.64

3.ผลการทดสอบการฝึกปฏิบัติ ผ่านจำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 96.42

4.ประเมินการทำ CPR ผ่านจำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 94.64

**5.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ

**6.การเบิกจ่ายงบประมาณ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | 60,000 | บาท |  |  |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | 50,440 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 84.07 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | 9,560 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 15.93 |

**7.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการ**

☑ไม่มี

* มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข(ระบุ) -

ลงชื่อ……..ศิลา รักเมือง……….ผู้รายงาน

(.....นายศิลา รักเมือง.....)

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ....

วันที่/เดือน/พ.ศ....11 พ.ค.2564....