

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค(ทีมSRRT) และควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ในชุมชน ปี 2562.....

1. ผลการดำเนินงาน

1. ทีม SRRT และประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการเฝ้าระวังและป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ
2. ทีม SRRT มีทักษะในการเฝ้าระวังและป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม80..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ27,200..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง27,200..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0..... บาท คิดเป็นร้อยละ0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ประชาชนในพื้นที่ ยังไม่ตระหนักถึงการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายด้วยตนเองเท่าที่ควร ส่วนใหญ่ยังมองว่าเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทำให้เมื่อมีการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์บริเวณที่อยู่อาศัยยังพบลูกน้ำยุงลายอยู่ ซึ่งบางเดือน ค่า HI > 10

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

สร้างความตระหนักถึงอันตรายของโรคและความเข้าใจว่าโรคไข้เลือดออกไม่ใช่เรื่องไกลตัว ทุกคน ทุกเพศ ทุกวัยสามารถเป็นไข้เลือดออกได้ หากประชาชนยังละเลยถึงความสำคัญของการป้องกันโรค

ลงชื่อ*นงกัสนะห์ บุญทวี*..... ผู้รายงาน

(.....นางกัสนะห์ บุญทวี.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

รูปจัดอบรมให้ความรู้ โครงการพัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค
(ทีมSRRT) และควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ในชุมชน ปี 2562







รูปประกอบ กิจกรรมสำรวจ กำจัดลูกน้ำยุงลายและพ่นหมอกควันในพื้นที่ตำบลยะลา













