

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชุม/อบรมทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล จำนวน ๑ ครั้ง
๒. ประชาชน/นักเรียนได้รับข่าวสารความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก จำนวน ๙๙๖ ครั้ง/โรงเรียน/ ๒ โรงเรียน
๓. โรงเรียนได้รับการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย CI = ๐ จำนวน ๒ โรงเรียน
๔. โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถาน ได้รับการพ่นหมอกควันหรือละอองฝอย ก่อนเปิดภาคเรียน
๕. บ้านผู้ป่วยไข้เลือดออกและครัวเรือนใกล้เคียงรัศมี ๑๐๐ เมตร ได้รับการพ่นหมอกควันหรือพ่นละอองฝอย
เพื่อกำจัดยุงลายที่มีเชื้อ ๒ ครั้ง โดยพ่นห่างกันเป็นเวลา ๗ วัน และดำเนินการสอบสวนโรค

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑,๒๑๖..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖๐,๙๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕๑,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๘๔.๔๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๙,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๕.๖๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอาทิตย์ สุวรรณภูมิ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐