ส่วนที่ 3:แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2560

1. ผลการดำเนินงาน

1. ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
2. ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย และแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย ทั้งในบ้านเรือนและชุมชน
3 ประชาชนมีความรู้ ตระหนักและร่วมมือแข่งขันกันกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องมากขึ้น กว่าเดิม
4. โรงเรียน ชุมชน มัสยิด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเขตปลอดลูกน้ำยุงลาย
5. ค่า HI < 10 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 และค่า CI = 0 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
6. ทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคไข้เลือดออก เช่น องค์กรส่วนท้องถิ่น ภาครัฐ เครือข่ายสร้างสุขภาพระดับตำบล

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 80 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ **25,900** บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง **25,900** บาท คิดเป็นร้อยละ100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ **0** บาทคิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวฟาตีมะห์ หะมิงมะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ 29 ก.พ. 2560