

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจากภาวะอุทกภัยเทศบาลเมืองปัตตานี
ผลการดำเนินงาน

- 1.1. ประชาชนผู้ประสบอุทกภัยได้รับการเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพการป้องกันโรคติดต่อที่มาจากน้ำจำนวน 3,750 ครั้งเรือน
- 1.2. ประชาชนผู้ประสบอุทกภัยได้รับชุดยาสามัญประจำบ้านเพื่อบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นจำนวน 3,500 ครั้งเรือน
- 1.3. ประชาชนผู้ประสบอุทกภัยเกิดเจ็บป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลจำนวน 350 ราย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 12,021 ราย หรือ 3,750 ครั้งเรือน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | 167,500 บาท |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | 167,500 บาทคิดเป็นร้อยละ100 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ |บาทคิดเป็นร้อยละ..... |

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- 1.ชุดยาช่วยเหลือผู้ประสบภัยผลิตไม่ทันกับความต้องการ
- 2.พื้นที่น้ำท่วมเกิดขึ้นในหลายชุมชน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- 1.จัดลำดับความจำเป็นเร่งด่วนในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยที่ได้รับความเดือดร้อน ให้ได้รับการช่วยเหลือเป็นอันดับแรก
- 2.ประสานภาคีเครือข่าย ได้แก่ ร.พ.ปัตตานี อสม. นักเรียน นักศึกษา ชุมชน ในการดูแลช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย

ลงชื่อ.....*25n*.....ผู้รายงาน

(นางชนดา อภิรักษากุล)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช.

วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 ๐๑ ๖๖.....