ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญในสถานการณ์ปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

- รพ.สต.ปลักไทร ได้จัดอบรม อสม. ออกเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๑ วัน ๑ คืน เพื่อเพิ่มพูนความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญในสถานการณ์ปัจจุบัน ในรุ่นแรกมีผู้เข้าอบรม ๔๐ คน และรุ่นที่ ๒ มีผู้เข้าอบรม ๔๐ คน
- สถานการณ์ระบาดของ รพ.สต.ปลักไทร ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๐ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยจำนวน ๑๒ ราย ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลจำนวน ๘ ราย และป่วยตายโรคไข้เลือดออก จำนวน ๔ ราย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๔,๔๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๔,๔๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- สถานการณ์ป่วยไม่เป็นไปตามที่คาดการณ์ไว้ เนื่องจากการดำเนินการ

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ ก่อนการระบาด ในพื้นที่อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี

.....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนูรีดา อาแวเจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวนูรีดา อาแวเจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนูรีดา อาแวเจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ