



๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
 หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม....โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ตำบลบางด้วน ปี ๒๕๖๖

**๑. ผลการดำเนินงาน**

ประชาชนได้รับความรู้และรับทราบสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังและมีการระบาดในพื้นที่อำเภอ  
 ปะเหลียน ได้แก่ โรคฉี่หนู โรคไขเลือดออก โรคไข้หวัดใหญ่ โรคตาแดง โรคมือเท้าปาก โรคมาลาเรียโนโวไซ และ  
 โรค Mpox

ประชาชนได้รับการส่งเสริมและสร้างความตระหนักในป้องกันตนเองจากโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง และ  
 ทราบอาการสำคัญที่พบแพทย์เพื่อเข้ารับการรักษาอย่างทันที่

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

**๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์**

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

**๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้หลักการป้องกันตนเองจากโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

|                  |                 |                     |             |
|------------------|-----------------|---------------------|-------------|
| หมู่ที่ ๕ วันที่ | ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ | เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. | จำนวน ๓๐ คน |
| หมู่ที่ ๖ วันที่ | ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ | เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. | จำนวน ๓๐ คน |
| หมู่ที่ ๔ วันที่ | ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ | เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. | จำนวน ๓๐ คน |
| หมู่ที่ ๓ วันที่ | ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ | เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. | จำนวน ๓๐ คน |
| หมู่ที่ ๑ วันที่ | ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ | เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. | จำนวน ๓๐ คน |
| หมู่ที่ ๒ วันที่ | ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ | เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. | จำนวน ๓๐ คน |

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

|                             |                |                     |
|-----------------------------|----------------|---------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๔,๕๐๐ บาท      |                     |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง        | ๔,๕๐๐ บาท      | คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐   |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ  | .....-.....บาท | คิดเป็นร้อยละ ..... |

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... นิตยา เต็มตา .....ผู้รายงาน

(นางนิตารัตน์ ชนิมาศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ ก.ค. ๖๖ .....