

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

ชื่อโครงการพัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วในการควบคุมป้องกันโรคระดับตำบลฯ

#### 1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1 มีทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วในการควบคุมป้องกันโรคระดับตำบล(srrt) จำนวน 1 ทีม
- 1.2 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 40 ต่อแสนประชากร
- 1.3 ทุกชุมชนมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย  $HI \leq 10$ ,  $CI = 0$

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

##### 2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

2.2.1 อบรมให้ความรู้แนวทางการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน 108 คน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....10,000..... บาท


งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....10,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(.....  .....) (.....  .....)

ตำแหน่ง .....  .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 20 (๒๕) ๖ ๖ .....