

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

1. ผลการดำเนินงาน

1. อบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงโรคหัด จำนวน 170 คน คิดเป็นร้อยละ 100
2. ออกติดตามพร้อมทั้งรณรงค์การฉีดวัคซีนโรคหัดในพื้นที่ ม.1,ม.2,ม.3,ม.6,ม.7 ต.นาทอน
3. อบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงโรคไขหวัดใหญ่ จำนวน 150 คน คิดเป็นร้อยละ 100
4. รณรงค์การฉีดวัคซีนโรคไขหวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง
5. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการ ป้องกัน ควบคุมโรคไวรัสโรติกในกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยเบาหวาน และผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป) จำนวน 200 คน คิดเป็นร้อยละ 100
6. คัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยงวัณโรค จำนวน 205 คน และออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 6 คน
7. อบรมให้ความรู้แก่นักเรียนแกนนำในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาทอน(เรื่องโรคติดต่อ) จำนวน 120 คน คิดเป็นร้อยละ 100
8. จัดบอร์ดความรู้ในโรงเรียนเกี่ยวกับโรคไขเลือดออกและไขปวดข้อยุ่งลาย
9. รณรงค์สำรวจลูกน้ำยุ่งลาย ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุ่งลายพร้อมการจัดการสิ่งแวดล้อม ในมัสยิดโรงเรียน และสถานที่ราชการใน ม.1,ม.2,ม.3,ม.6 และ ม.7 ต.นาทอน
10. เยี่ยมบ้านผู้ป่วยและผู้สงสัยด้วยโรคไขเลือดออกและไขปวดข้อยุ่งลาย
11. สรุปและรวบรวมผลการดำเนินงาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....851..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ35,100.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง35,100.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....
.....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ..... ส.พ. ช.พ.ผู้รายงาน

(นางสาวสุนิสา ชัยสงคราม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่..... 16เดือน..... ๓๖..... พ.ศ..... ๖2.....