

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้ดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการตำบลท่าเรือ STOP TB (หยุดวัณโรค) ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. กลุ่มเสี่ยงวัณโรคได้รับความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยวัณโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐
๒. ร้อยละของประชาชนมีความตระหนักและมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรควัณโรค
๓. ผู้ป่วยวัณโรค เข้าถึงการรักษามีคุณภาพโดยเน้นการควบคุมกำกับการรักษาแบบมีที่เลี้ยง (DOT) ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน กิจกรรมอบรมให้ความรู้ จำนวน๗๐..... คน

กิจกรรมเดินรณรงค์ จำนวน.....๗๕..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๔,๔๐๐..... บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง๑๔,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือจ่ายส่งคืนกองทุน๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *ส. ส.* ผู้รายงาน

(นางสาวมินา มาลินี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒