

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

ชื่อแผนงาน โครงการพัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค (ทีม SRRT) และควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก
ในชุมชน ปี 2563

1. ผลการดำเนินงาน

1. ทีม SRRT และประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ร้อยละ 80
2. ทีม SRRT มีทักษะในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม60..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ9,400.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง9,400.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ประชาชนในพื้นที่ ยังไม่ตระหนักถึงการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายด้วยตนเองเท่าที่ควร ส่วนใหญ่ยังมองว่าเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทำให้เมื่อมีการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์บริเวณที่อยู่อาศัยยังพบลูกน้ำยุงลายอยู่ ซึ่งบางเดือน ค่า HI > 10

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

สร้างความตระหนักถึงอันตรายของโรคและความเข้าใจว่าโรคไข้เลือดออกไม่ใช่เรื่องไกลตัว ทุกคน ทุกเพศ ทุกวัยสามารถเป็นไข้เลือดออกได้ หากประชาชนยังละเลยถึงความสำคัญของการป้องกันโรค

ลงชื่อ.....*จ.ศ.*.....ผู้รายงาน

(.....นางสาวเจษฎาชีโอนะ...มีนาดิ้ง.....)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลยะลา
วันที่-เดือน-พ.ศ.