

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการ “ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกปีงบประมาณ 2563”

### 1. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ แต่งตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล จำนวน ๑ ทีม ซึ่งประกอบด้วย บุคลากรสาธารณสุข , อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน , องค์กรท้องถิ่น , ผู้นำชุมชน และบุคลากรโรงเรียน

๑.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร SRRT เครือข่ายระดับตำบล แก่ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล

๑.๓ ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข่าวสารความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแก่ประชาชนในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากบางภูมิ

๑.๔ จัดกิจกรรมณรงค์ทำความสะอาดครั้งใหญ่พร้อมกันทั้งหมู่บ้าน (Big Cleaning Day)กำจัดลูกน้ำยุงลาย พร้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ทำความสะอาดหมู่บ้าน ศาสนสถาน โรงเรียน และปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ ทุกเดือน เดือนละ ๑ ครั้ง

๑.๕ สุ่มตรวจหาดัชนีลูกน้ำยุงลาย โดย জনท.สาธารณสุข ร่วมกับ อสม.

๑.๖ จัดเตรียมเคมีภัณฑ์อุปกรณ์สำหรับการควบคุมโรค

### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

#### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๑..... คน

### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๐,๓๒๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๓๐,๓๒๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๐.....

### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*ศอ*.....ผู้รายงาน

(.....นายศุภมิตร กฤตสัมพันธ์.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....