

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1. ผลการดำเนินงาน

จากการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน 1,118 คน คัดกรอง 1,038 คน ร้อยละ 92.84 พบประชากรกลุ่มเสี่ยง 392 คน คิดเป็นร้อยละ 37.76 โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จัดอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยหลัก 3อ 2ส มีความต่อเนื่องและยั่งยืนในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบคลุม ชุมชน และติดตามต่อเนื่อง 3 เดือน ประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน 392 คน มีผู้เข้าร่วมการอบรมจำนวน 201 คน ร้อยละ 51.25

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม201..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ11,200..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง11,200..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางนิรมล รัตนสุภา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน-เดือน-พ.ศ. 30 กันยายน 2562

รูปภาพ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง



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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก.....

1. ผลการดำเนินงาน

1. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก แก่นักเรียน ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6 โรงเรียนวัดคงคาเจริญ จำนวน 101 คน นักเรียนมีความรู้เรื่องในเรื่องโรคไข้เลือดออก รวมถึงการป้องกันโรคมมากขึ้น
2. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก แก่ อสม.ทั้ง 4 หมู่บ้าน จำนวน 42 คน อสม.มีความรู้เรื่องในเรื่องโรคไข้เลือดออก รวมถึงการป้องกันโรคมมากขึ้น
3. จัดกิจกรรมรณรงค์ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ทั้ง 4 หมู่บ้าน โดยมีรณรงค์ประชาสัมพันธ์ /มี อสม. และ ประชาชน ร่วมกิจกรรมรณรงค์ จำนวน 88 คน จำนวน 2 ครั้ง
4. จัดทำไวนิล รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก จำนวน 10 ผืน ให้ไปติดในที่ชุมชน ของแต่ละหมู่บ้าน รวมถึงที่โรงเรียนวัดคงคาเจริญ พร้อมแจกเอกสารแผ่นพับ เรื่องโรคไข้เลือดออก ทุกหลังคาเรือน
5. จากการสำรวจลูกน้ำยุงลายของ อสม. ที่สำรวจทุกเดือน พบค่า ค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลาย ลดลงจากเดิม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- ☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม231..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ29,140..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง29,140..... บาท คิดเป็นร้อยละ...100....

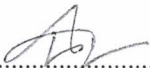
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☐ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ชาวบ้านยังขาดความตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก ยังไม่ค่อยมีการปรับปรุงบ้านเรือนตัวเอง ตามหลักการ 5 ป. 1 ข. เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก ยังรอให้ทางหน่วยงานต่างๆ เช่น รพ.สต. , อบต. หรือ อสม.เข้าไปดำเนินการให้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ต้องมีการจัดให้ความรู้และรณรงค์อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้เกิดความตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการป้องกันเพื่อไม่ให้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

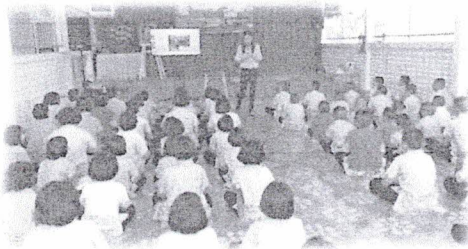
ลงชื่อ 

ผู้รายงาน (.....นางนิตยา ชั้นประเสริฐ.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพกิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี 2562



อบรมนักเรียน โรงเรียนวัดคงคาเจริญ วันที่ 26 กรกฎาคม 2562



อบรม อสม. วันที่ 8 สิงหาคม 2562



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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .โครงการอบรม อย.น้อย

1. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมให้ความรู้ แก่นักเรียนชั้นประถมศึกษา ปีที่ 4 – 6 โรงเรียนวัดคงคาเจริญ
จำนวน 54 คน ให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องอาหารปลอดภัย การฝึกตรวจสอบปนเปื้อนในอาหาร และการเลือกซื้ออาหาร
ความรู้เรื่องยา /เครื่องสำอาง/การอ่านฉลากโภชนาการ รวมถึงการการตั้งชมรม อย.น้อย ในโรงเรียน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม54..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ10,900..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง10,900..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

ผู้รายงาน (.....นางนิตยา ชื่นประเสริฐ.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพกิจกรรม โครงการอบรม อย.น้อย ปี 2562

จัดอบรม วันที่ 20 สิงหาคม 2562 ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดคงคาเจริญ



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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .โครงการเยาวชนไทย ห่วงไกลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมให้ความรู้ แก่นักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคทุ่งสง

จำนวน ๑๐๓ คน ให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ต่อตนเองและบุคคลรอบข้าง มีทักษะการปฏิเสธและการเลิกบุหรี่ และค้นหาผู้สูบบุหรี่ใหม่ รับสมัครผู้เลิกบุหรี่

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๓..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖,๘๗๕..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖,๘๗๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

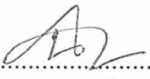
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ 

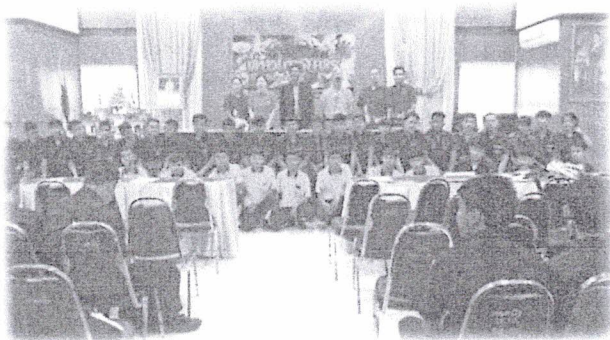
ผู้รายงาน (.....นางนิตยา ชื่นประเสริฐ.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพกิจกรรม โครงการเยาวชนไทย ห้างไกลบური ปี 2562

จัดอบรม วันที่ 23 สิงหาคม 2562 ณ.ห้องประชุมวิทยาลัยเทคนิคทุ่งสง



ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .โครงการอบรมแกนนำเยาวชน โรคเอดส์ เพศศึกษาและยาเสพติด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมให้ความรู้ แก่แกนนำเยาวชน หมู่ที่ ๒,๖,๗และ ๙ จำนวน ๓๗ คน
เกี่ยวกับเรื่อง โรคเอดส์ ยาเสพติด เรื่องเพศศึกษาและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้
เข้าใจ และมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๓๗..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๙๕๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๙๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ 

ผู้รายงาน (.....นางนิตยา ชื่นประเสริฐ.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

ภาพกิจกรรม โครงการอบรมแกนนำเยาวชน โรคเอดส์ เพศศึกษาและยาเสพติด ปี 2562

จัดอบรมวันที่ 17 สิงหาคม 2562 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหงส์

