



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น รหัส กปท. ๓๖๑๘
อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

2.ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้มีการประชุมประชาสัมพันธ์ของคณะกรรมการระดับตำบล อสม.และแกนสุขภาพ ประชากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่และผู้ป่วยในพื้นที่ ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัตนฤดี เพื่อจัดทำโครงการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ เนื่องจากปัจจุบันยังมีผู้ป่วยและเสียชีวิตจากโรคเป็นจำนวนมาก จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องหยุดยั้ง เนื่องจากมีผลกระทบต่อความสูญเสียต่อภาวะสังคม เศรษฐกิจ ดังนั้นการคัดกรองของกลุ่มเสี่ยงโรคจึงมีความสำคัญต่อการควบคุมและป้องกันโรคไว้ก่อนเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน ในระหว่างวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งหมด ๓๐ คน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัตนฤดี ตำบลสะเดาะพง อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ มีความตระหนักในการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ เพื่อคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และให้อสม. แกนนำสุขภาพมีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องมีประสิทธิภาพและผู้ป่วยวัณโรคได้รับการรักษาและติดตามการดูแลอย่างต่อเนื่อง ในระหว่างวันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัตนฤดี อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ รวมทั้งหมด ๒๐๐ คน เข้ารับการตรวจ X-RAY ปอด เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่และกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเบื้องต้น

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 8,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 8,000 บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน



☒ ไม่มี☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 1. ชื่อ นายรชตนันท์ ทองวัน | หมายเลขโทรศัพท์ 097-338-5799 |
| 2. ชื่อ นายอรัณ ราศีชัย | หมายเลขโทรศัพท์ 087-848-4540 |
| 3. ชื่อ นายชูชาติ ด่วนเดิน | หมายเลขโทรศัพท์ 084-818-2705 |
| 4. ชื่อ นายเสาวพันธ์ โคตรสีกุล | หมายเลขโทรศัพท์ 084-492-1885 |
| 5. ชื่อ นายพยนต์ ชวดเชื้อ | หมายเลขโทรศัพท์ 061-367-8090 |
| 6. ชื่อ นายจิตรภาณุ ปลาทอง | หมายเลขโทรศัพท์ 089-932-8367 |
| 7. ชื่อ นางโสพิศ วงษ์จันทเรือง | หมายเลขโทรศัพท์ 082-880-1383 |

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(๗๕. นรภัฏว ทอดวัน)

ตำแหน่ง
.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.







“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



