

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ทต.สทิงพระ จังหวัดสงขลา ปี 2560”

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 ก่อนเกิดโรค ได้จัดกิจกรรมพ่นหมอกควันเต็มพื้นที่ชุมชน โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก วัด จำนวน 2 ครั้ง ทุกครัวเรือน จัดกิจกรรมประชุมให้ความรู้ อสม.ในการรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จัดพิมพ์ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยมาตรา 5ป. 1 ข. เพื่อติดตั้งประชาสัมพันธ์ตามจุดพื้นที่ที่ประชาชนสามารถมองเห็นได้ชัดเจน ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายของเทศบาล รณรงค์ 5 ป.1ข ในทุกวันศุกร์ของสัปดาห์

1.2 ขณะเกิดโรค ได้จัดกิจกรรมพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย และพ่นสเปรย์กำจัดยุงลายภายในบ้าน หลังจากได้รับรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจากโรงพยาบาล ในรัศมีรอบๆบริเวณบ้าน 100 เมตร จำนวน 2 ครั้ง ห่างกัน 7 วัน พร้อมรณรงค์แจกทรายเคมีฟอสและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จนสามารถควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาด (ได้รับรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกในเขตพื้นที่ จำนวน 6 ราย)

1.3 หลังการเกิดโรค ติดตามและ ให้ อสม.เฝ้าระวังให้ความรู้และร่วมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ต่อเนื่อง โดยใช้มาตรการ 5 ป. 1 ข.

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ประมาณ.....1,800..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ100,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง50,112.80..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...50.11....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ49,887.20..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายนราธิป สิ้นโน)

ตำแหน่ง ...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข...(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

วันที่-เดือน-พ.ศ. 11 มิ.ย. 2561