

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

ชื่อโครงการ โครงการ รณรงค์ ควบคุม ป้องกัน โรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 8 บ้านหนองห้าง ปีงบประมาณ 2565

#### 1. ผลการดำเนินงาน

1. ประชาชนสามารถทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ร้อยละ 90 ของหลังคาเรือน และร้อยละ 90 ของหมู่บ้านและชุมชน

2. สามารถควบคุมค่าความชุกของลูกน้ำยุงลาย โดยมีค่า HI น้อยกว่า 10 และค่า CI น้อยกว่า 10

3. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ .....

##### 2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ

ประชาชนเขตรับผิดชอบ รพ.สต.น้ำมุด คือ ม.8 บ้านหนองห้าง จำนวน 1,632 คน 385 หลังคาเรือน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 13,553..... บาท

งบประมาณเบิกจริง..... 13,553..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

1. ค่าจ้างถ่ายเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน 385 แผ่นๆละ 1 บาท เป็นเงิน 385 บาท

2. ทราบดีกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน 2 ถังๆละ 4,000 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท

3. โลชั่นทาแก้นุง จำนวน 500 ซองๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท

4. สเปรย์พ่นกำจัดยุงตัวแก่ จำนวน 24 กระป๋องๆละ 80 บาท เป็นเงิน 1,920 บาท

5. ค่าจ้างทำไวเนลประชาสัมพันธ์เรื่องไข้เลือดออกขนาด 1.2\*2.4 เมตร จำนวน 2 ผืนๆละ 374 บาท

เป็นเงิน 748 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,553.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ..... สุจิตา ทนกัน .....ผู้รายงาน

(นางสุจิตา ขาวสนั่น)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 8 ตำบลน้ำมุด