

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

ชื่อโครงการ โครงการ หมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย หมู่ที่ 6 บ้านปากห้วย ปิงบประมาณ 2566

1.ผลการดำเนิน

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.6 บ้านปากห้วย จำนวน 977 คน 230 หลังคาเรือน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 12,000..... บาท

งบประมาณเบิกจริง..... 12,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

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

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

1.ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน 2 ถังๆละ 4,000 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท

2.โลชั่นทากันยุง จำนวน 480 ซองๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท

3.สเปรย์พ่นกำจัดยุงตัวแก่ จำนวน 20 กระป๋องๆละ 80 บาท เป็นเงิน 1,600 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,000.- บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางรีละวรรณ สงหนอง)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่6 ตำบลน้ำมุด

