

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการรณรงค์การเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน และระงับการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ปี

2560

1. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน/ผลตามตัวชี้วัด	จำนวน เป้าหมาย	ผล	ร้อยละ
๑. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร	-	จากการดำเนินงานตามโครงการ ไม่พบผู้ป่วย	0
2. จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกในชุมชนอย่างต่อเนื่อง	5 หมู่บ้าน	1. ประชาสัมพันธ์ในการทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย สัปดาห์ที่ 1 และ 2 ของทุกเดือน 2. พ่นหมอกควันในระยะเฝ้า ระวังหรือระยะการระบาดของ โรค จำนวน 5 หมู่บ้าน หมู่บ้าน (โรงเรียน, มัสยิด, วัด, บ้าน ผู้ป่วยและใกล้เคียงบ้านผู้ป่วย)	100
ผลงานเชิงคุณภาพ			
1. ผู้พ่นสามารถพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายได้ตามมาตรฐาน 2. มีเครือข่ายเฝ้าระวัง โรคระบาดในพื้นที่ทำให้เกิดการแจ้งข่าวเร็ว และควบคุม โรคเร็ว			

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 5 หมู่บ้าน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 29,140.- บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 29,140.- บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... - บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ประชาชนบางส่วนยังขาดความตระหนักในการทำความสะอาดบริเวณรอบๆบ้าน ซึ่งเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และยังมีภาชนะที่มีน้ำขังและมีลูกน้ำยุงลาย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย..... ไม่ว่าจากเสียงตามสายหรือประชาสัมพันธ์ด้วยไวพจน์

ลงชื่อ นุรฉวี ผู้รายงาน

(นางนุรฉวี นุรฉวี)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.รพ.สต. บ้านทรายขาว

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 กันยายน 2560