

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ - ๗ ตำบลชุงงูอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. จัดประชุมตัวแทนหมู่บ้าน แกนนำชุมชน เพื่อระดมความคิดเห็นผู้เกี่ยวข้อง และดำเนินงานตาม โครงการ

๒. จัดกิจกรรมรณรงค์และประชาสัมพันธ์เพื่อให้ชุมชนมีบทบาทในการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรค ไข้เลือดออกโดยมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๒.๑ กิจกรรมประชาสัมพันธ์ การป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยใช้รถประชาสัมพันธ์ทอกระจายข่าว ประจำหมู่บ้านและที่มีสยิต

๒.๒ กิจกรรมรณรงค์ โดยเน้นความร่วมมือของชุมชนในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยให้ชุมชนสำรวจลูกน้ำยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุกวันศุกร์ของสัปดาห์

๓. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคน ชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำศาสนา เพื่อสร้างองค์กรชุมชนให้ เข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของชุมชน โดยการอบรมแบบมีส่วนร่วมในกลุ่ม อสม. แกนนำชุมชน และผู้นำศาสนา

๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการให้กับอสม. ก่อนออกปฏิบัติในพื้นที่เพื่อรณรงค์ป้องกันไข้เลือดออกให้แก่ ประชาชน

๕. กิจกรรมทำลายยุงตัวแก่โดยการพ่นหมอกควันหรือละอองฝอยเพื่อทำลายยุงลายตัวแก่ในเขต รับผิดชอบ เช่น ในโรงเรียนและสถานที่ราชการเพื่อลดจำนวนของยุงลายตัวแก่ในชุมชนและลดการแพร่เชื้อ ไปสู่คนด้วย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๕,๓๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๕,๓๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

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

/๔. ปัญหา/อุปสรรค...

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายอนุ พันธุ์โกชน์)

ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านกาเตาะ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๐