ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๐ ตำบลเขาเจียก อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

๑. ผลการดำเนินงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน
๑.	จัดซื้อ ทรายอะเบท กำจัดลูกน้ำยุงลาย	๒ ถัง
๒.	จัดซื้อโลชั่นทากันยุง จำนวน	๖๕ ขวด
๓.	อบรมเชิงปฏิบัติการพ่นหมอกควันและพ่นละอองฝอยกำจัดยุง	๒๕ คน
๔.	ทีมเฝ้าระวังโรคทุกหมู่บ้านร่วมรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	๖ ครั้ง/๑๑ หมู่บ้าน
๕.	ติดตามการดำเนินงานการเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน	๑๑ หมู่บ้าน
๖.	ดำเนินการควบคุมการแพร่ระบาดเมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ พ่นหมอกควันกำจัดยุงตัวเต็มวัยบริเวณบ้านผู้ป่วยและบ้านใกล้เคียง เมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	๑๗ ราย/ ๑๒๗ หลังคาเรือน
๗.	อบรมเชิงปฏิบัติการนักเรียนเป็นแกนนำเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชน	๘๐ คน
๘.	ประกวดหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย เพื่อหาหมู่บ้านต้นแบบการในควบคุมโรค	๑๑ หมู่บ้าน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑,๓๒๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๔๙,๙๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายตรง ๔๘,๗๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๖๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๑,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๔๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นางนภาพรรณ ศรีลมุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน

วันที่ ๑๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐