

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงานโครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี 2560

1. ผลการดำเนินงาน

กระบวนการทำงาน

1. ประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินโครงการ แบ่งหน้าที่เขตความรับผิดชอบ ของอสม.ใน การควบคุมและเฝ้าระวังภัยไข้เลือดออก และนัดกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ
2. ประชุมให้ความรู้ถึงภัยของโรคไข้เลือดออกแก่ผู้นำครอบครัว(กลุ่มเป้าหมาย) แจก ทรายอะเบทและนัดแนะนำรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านในชุมชน
3. แบ่งเขตการรณรงค์ของ อสม.ในแต่ละเขตกวาดล้างไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในทุกๆ วันศุกร์ในบ้านตนเองชุมชน มัสยิด โรงเรียน
4. รายงานผล ค่า HI CI ให้ทาง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกาฬปึงรับทราบเพื่อรายงาน ให้ทางสาธารณสุขอำเภอราชมันรับทราบต่อไป

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....33,900... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....33,900... บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นางฮามี๊ะ ละสุซามา....)

ตำแหน่ง ประธานอสม.ตำบลกาฬปึง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 ก.ย. 2560