

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออก หมู่ที่ ๕ - ๙ ตำบลดุษฎิ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. จัดประชุมตัวแทนหมู่บ้าน แกนนำชุมชน เพื่อรассมความติดผูกเกี่ยวข้อง และดำเนินงานตาม โครงการ

๒. จัดกิจกรรมรณรงค์และประชาสัมพันธ์เพื่อให้ชุมชนมีบทบาทในการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรค ใช้เลือดออกโดยมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๒.๑ กิจกรรมประชาสัมพันธ์ การป้องกันโรคใช้เลือดออกโดยใช้ร่องประชาสัมพันธ์หอกระจายข่าว ประจำหมู่บ้านและที่มีสอดคล้อง

๒.๒ กิจกรรมรณรงค์ โดยเน้นความร่วมมือของชุมชนในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยให้ชุมชนสำรวจลูกน้ำยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุกวันศุกร์ของสัปดาห์

๒.๓ กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคน ชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำชุมชน เพื่อสร้างองค์กรชุมชนให้เข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออกของชุมชน โดยการอบรมแบบมีส่วนร่วมในกลุ่ม อสม. แกนนำชุมชน และผู้นำชุมชน

๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการให้กับอสม. ก่อนออกปฏิบัติในพื้นที่เพื่อรับรองค์บ้องกันใช้เลือดออกให้แก่ ประชาชน

๕. กิจกรรมทำลายยุงตัวแก่โดยการพ่นหมอกควันหรือละอองฝอยเพื่อทำลายยุงลายตัวแก่ในเขต รับผิดชอบ เช่น ในโรงเรียนและสถานที่ราชการเพื่อลดจำนวนของยุงลายตัวแก่ในชุมชนและลดการแพร่เชื้อ ไปสู่คนด้วย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด .

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๘,๙๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๘,๙๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือสิ่งคงเหลือ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่มี.....

แนวทางแก้ไข (ระบุ) ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอนุ พันธ์โภชน์)

ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านกาเตี้ยว

๒๕ กันยายน ๒๕๖๑