

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

“ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก”

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ สามารถลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเหลือไม่เกิน ๗๙ ต่อแสนประชากร

๑.๒ ทำให้ประชาชนในชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง
เหมาะสมการป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก

๑.๓ ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

๑.๔ ทำให้ประชาชนทำกิจกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ทำ
ให้สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายภายในบ้าน ชุมชน วัดและโรงเรียนให้น้อยลง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๕๒,๔๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕๒,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

-ประชาชนเข้าร่วมประชุมไม่ตรงต่อเวลา

-อากาศร้อน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

-นัดประชาชนเข้าร่วมโครงการก่อนเวลา

ลงชื่อ.....นาง อริยญา บัวรัตน์.....ผู้รายงาน

(นางวริญญา บัวรัตน์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.รพ.สต.นาปรัง

วันที่-เดือน-พ.ศ.