

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชิ่งโค (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกปี2562

1. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการ โดยการ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่นักเรียนและประชาชน ทั่วไปในการควบคุมและป้องกันแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย สํารวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดยการใส่ ทรายอะเบท ชัดล้าง เหน้ําน้ำภาชนะน้ำขังที่ยังไม่ใช้ประโยชน์และคว่ําเพื่อมิให้รองรับน้ำ สิ่งของเหลือใช้ เช่น กะลา กระป๋องควรวหรือฝ้ํง และ สนับสนุนยาทาแก้นยุง / โลชั่นทาแก้นยุง เสปรย์กำจัดยุง เพื่อป้องกันไม่ให้ เกิดเป็นไข้เลือดออก พบว่าในขณะนี้ชาวบ้านมีความตระหนักในการดพบูแลบ้านเรือนของตนเองเพิ่มขึ้น จึงทำ ให้ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง
2. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น
3. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
4. ทำให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
5. ทำให้สามารถลดความชุกของลูกน้ำยุงลาย

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

• บรรลุตามวัตถุประสงค์

๑. ลดอัตราป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก
๒. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องโรคไข้เลือดออก
๓. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
๔. ทำให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
๕. ทำให้สามารถลดความชุกของลูกน้ำยุงลาย
๖. แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายลดลง

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม200..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 48,460บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 48,460บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -.....0..... บาท คิดเป็นร้อยละ0..-....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

• มี

1. ชาวบ้านบางส่วนยังคงเพิกเฉยต่อการดูแลบ้านเรือนของตนเองให้สะอาด และปลอดลูกน้ำ
ยุงลาย

.....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกเดือนโดย อสม.และเครือข่ายในพื้นที่
2. ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชนทางหอกระจายข่าว / แจกเอกสาร/แผ่นพับ
- 3.ติดตามเยี่ยมบ้าน โดย อสม.ร่วมกับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ สุพัตรา นนทบุตร ผู้รายงาน

(...นางสุพัตรา นนทบุตร....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.27 กันยายน 2562.....