

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

ชื่อ โครงการรวมพลังชุมชนป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด ตำบล
คลองขุด

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการรวมพลังชุมชนป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด
ตำบลคลองขุด ได้จัดกิจกรรมดังนี้

๑. ประชุมวางแผน กำหนดพื้นที่เป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ และชี้แจง
แนวทางการควบคุมโรคไข้เลือดออก

๑.๑ แต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ

๑.๒ ประชาสัมพันธ์โครงการและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดเตรียมสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

๓. ประชุม อสม. เพื่อวางแผนการดำเนินการประชาสัมพันธ์และรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออก
ชุมชนละ ๑ วัน จำนวน ๖ ชุมชน คือ ชุมชนตลาดตั้งจิตต์ศีล, ชุมชนเอื้ออาทร, ชุมชนวัดมิ่งมงคลเมือง, ชุมชน
เขตพื้นที่, ชุมชนปลายชล, ชุมชนโคกพะยอมร่วมใจ รายละเอียดดังนี้

- ชุมชนตลาดตั้งจิตต์ศีล จัดกิจกรรม วันที่.....

- ชุมชนเอื้ออาทร จัดกิจกรรม วันที่.....

- ชุมชนวัดมิ่งมงคลเมือง จัดกิจกรรม วันที่... 4 ส.ค. 65

- ชุมชนเขตพื้นที่ จัดกิจกรรม วันที่..... 10 ส.ค. 65

- ชุมชนปลายชล จัดกิจกรรม วันที่..... 7 ก.ค. 65

- ชุมชนโคกพะยอมร่วมใจ จัดกิจกรรม วันที่.....

๔. ประชุมสรุปผลการรณรงค์และการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้เลือดออก ชุมชนละ ๑ วัน
จำนวน ๖ ชุมชน คือ ชุมชนตลาดตั้งจิตต์ศีล, ชุมชนเอื้ออาทร, ชุมชนวัดมิ่งมงคลเมือง, ชุมชนเขตพื้นที่, ชุมชน
ปลายชล, ชุมชนโคกพะยอมร่วมใจ รายละเอียดดังนี้

- ชุมชนตลาดตั้งจิตต์ศีล จัดกิจกรรม วันที่.....

- ชุมชนเอื้ออาทร จัดกิจกรรม วันที่.....

- ชุมชนวัดมิ่งมงคลเมือง จัดกิจกรรม วันที่.....

- ชุมชนเขตพื้นที่ จัดกิจกรรม วันที่..... 12 ส.ค. 65

- ชุมชนปลายชล จัดกิจกรรม วันที่..... 9 ก.ค. 65

- ชุมชนโคกพะยอมร่วมใจ จัดกิจกรรม วันที่.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๖,๒๔๘..... บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๘๔๘..... บาท คิดเป็นร้อยละ๓๒.๕๒.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๔,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๓๗.๑๔.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ กัญญรัตน์ จิตนาธรรม ผู้รายงาน

(นางกัญญรัตน์ จิตนาธรรม)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด

วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๐..ตุลาคม..๒๕๖๕.....