

ส่วนที่ 3 : รายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับข้อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการ รมรงค์ ควบคุม ป้องกัน โรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 4 บ้านไร่พรุ ปีงบประมาณ 2565

1.ผลการดำเนินงาน

1. ประชาชนสามารถทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ร้อยละ 90 ของหลังคาเรือน และร้อยละ 90 ของหมู่บ้านและชุมชน

2. สามารถควบคุมค่าความชุกของลูกน้ำยุงลาย โดยมีค่า HI น้อยกว่า 10 และค่า CI น้อยกว่า 10

3. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ

ประชาชนเขตรับผิดชอบ รพ.สต.น้ำมุด คือ ม.4 บ้านไร่พรุจำนวน 762 คน 200 หลังคาเรือน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 13,368..... บาท

งบประมาณเบิกจริง..... 13,368..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... -..... บาท คิดเป็นร้อยละ

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

1.ค่าจ้างถ่ายเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน 200 แผ่นๆละ 1 บาท เป็นเงิน 200 บาท

2.ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน 2 ถังๆละ 4,000 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท

3.โลชั่นทากันยุง จำนวน 500 ซองๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท

4.สเปรย์พ่นกำจัดยุงตัวแก่ จำนวน 24 กระป๋องๆละ 80 บาท เป็นเงิน 1,920 บาท

5.ค่าจ้างทำไว้นิลประชาสัมพันธ์เรื่องไข้เลือดออกขนาด1.2*2.4 เมตร จำนวน 2 ผืนๆละ 374 บาท

เป็นเงิน 748 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 13,368.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน)

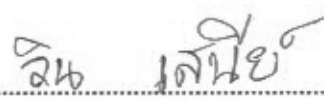
4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(นางวัน เสนีย์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ 4 ตำบลน้ำมุด