ส่วนที่ 3 : รายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนันสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการ รณรงค์ ควบคุม ป้องกัน โรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 11 บ้านไร่พรุ ปีงบประมาณ 2565

1.ผลการดำเนิน

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.น้ำผุด คือ ม.11 บ้านไร่พรุจำนวน 812 คน 190 หลังคาเรือน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 13,358..... บาท

งบประมาณเบิกจริง..... 13,358..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

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

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

1.ค่าจ้างถ่ายเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน 190 แผ่นๆละ 1 บาท เป็นเงิน 190 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.ค่าจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์เรื่องไข้เลือดออกขนาด1.2*2.4 เมตร จำนวน 2 ผืนๆละ 374บาท เป็นเงิน 748 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,358.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบแปดบาทถ้วน)

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางอารีย์ เยาว์ดำ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่11 ตำบลน้ำผุด