

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านคลองนุ่น ปี ๒๕๖๖

1. ผลการดำเนินงาน

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และการป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก
ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมเดินรณรงค์เรื่องการจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายโดยอสม. จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมฟ่นละอองฝอยกำจัดยุงลาย จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง จำนวน ๑๓๐ ครั้ง
- กิจกรรมแจกทรายอะเบทและสเปรย์กำจัดยุง แก่บ้านที่มีผู้ป่วยเป็นไข้เลือดออก จำนวน ๑๓๐ หลังเรือน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๕ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๐,๗๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๐,๗๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวลักขณ์ แหละหมั่น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการรักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองนุ่น

๕ มกราคม ๒๕๖๗