

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อโครงการแก้ปัญหาสุขภาพจากโรคไข้เลือดออก โรคชิคุนกุนยา และโรคที่เกิดจากยุงเป็นพาหะ ประจำปี ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๑ ราย ในพื้นที่ หมู่ที่ ๓ ทางชมรม อสม.ตำบลแม่ทอม ได้นำสเปรย์
กำจัดยุงชนิดกระป๋องที่มีอยู่แล้วเข้าไปฉีดในบริเวณบ้านของผู้ป่วย พร้อมทั้งเข้าไปสำรวจและทำลายแหล่ง
เพาะพันธุ์ยุงลายบริเวณบ้านผู้ป่วย แต่ไม่ได้ฉีดพ่นหมอกควันบริเวณบ้านผู้ป่วยและบริเวณรอบ ๆ พื้นที่ระบาศ
รัศมี ๑๐๐ เมตร เนื่องจากไม่สามารถหาผู้รับจ้างในการฉีดพ่นหมอกควันได้ทัน โดยการดำเนินการดังกล่าวไม่ได้
ใช้งบประมาณ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๗,๖๘๐. บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๒๗,๖๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เนื่องจากชมรม อสม.ต.แม่ทอม ไม่สามารถหาผู้รับจ้างในการฉีด
พ่นหมอกควันได้ทันจึงไม่ได้ฉีดพ่นหมอกควันในบริเวณบ้านผู้ป่วยและบริเวณรอบ ๆ พื้นที่ระบาศรัศมี ๑๐๐ เมตร
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ อุษา น ผู้รายงาน

(นางชฎาพร ศรีธรรมการ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลแม่ทอม

วันที่.....๑๕.....มกราคม ๒๕๖๔