



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคึกคัก รหัส กปท. L3282  
 อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการอาสาสมัครสาธารณสุขเฝ้าระวังไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

2. ผลการดำเนินงาน ประชาชนเกิดการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชน และร่วมมือร่วมใจในการเฝ้าระวังโรค  
 ไข้เลือดออกในชุมชนของตนเอง

วันที่ 27 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 น.- 12.00 น. จัดกิจกรรมเดินรณรงค์สร้างกระแส การ  
 ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยเดินขบวนพาเหรด จาก หมู่ที่ 1-7 ตำบลคึกคัก

วันที่ 29 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2566 เวลา 14.00-15.00 1-7 ตำบลคึกคัก เคาะประตูบ้าน แจกปูนแดงกำจัด  
 ลูกน้ำยุงลาย

กิจกรรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 1-7 และผู้นำชุมชน ได้ร่วมรณรงค์สร้างกระแสการป้องกันโรค  
 ไข้เลือดออกสำรวจลูกน้ำยุงลาย หมู่ที่ 1-7 จากหมู่บ้านปากวิป จนถึง หมู่7 บ้านเหล่าโอน เพื่อปลุกกระแส 3 เก็บ 5ป.  
 1ข. และจัดทำนวัตกรรมปูนแดงกำจัดลูกน้ำยุงลาย นำไปแจกตามครัวเรือนที่รับผิดชอบ

ทางกายภาพ รณรงค์เคาะประตูบ้านในชุมชนพร้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ชุมชน วัด โรงเรียน  
 ทางชีวภาพ แจกแผ่นพับให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันควบคุมโรค และแจกปูนแดงกำจัดลูกน้ำยุงลาย

ประชุมทีมเคลื่อนที่เร็ว SRRT ตำบลคึกคัก

กลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการโครงการ

- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 1-7ตำบลคึกคัก อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา จำนวน 99 คน
- แกนนำชุมชนและประชาชน จำนวน 51 คน

ประเมินผลการดำเนินโครงการ

1. สามารถลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกให้เหลือไม่เกิน 80 ต่อแสนประชากร ร้อยละ 100
2. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ร้อยละ 100
3. แกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)/ทีมทีม SRRT เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงาน ควบคุม  
 โรค รู้แนวทางการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ร้อยละ 100

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ



## 4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 13,500 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 13,500 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

## 5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

 ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

## 6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด) ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง อื่น ๆ .....

## 7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อนางรัชชณี คมกล้า หมายเลขโทรศัพท์ 0872787682

2. ชื่อนางจิตรา สมพร หมายเลขโทรศัพท์ 0894727338

3. ชื่อนางแววตา ทองเหลือง หมายเลขโทรศัพท์ 0894730743

ลงชื่อ.....บุญยานุช.....ผู้รายงาน

(นางสาวบุญยานุช ทองลิ้ม)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม.ตำบลคึกคัก

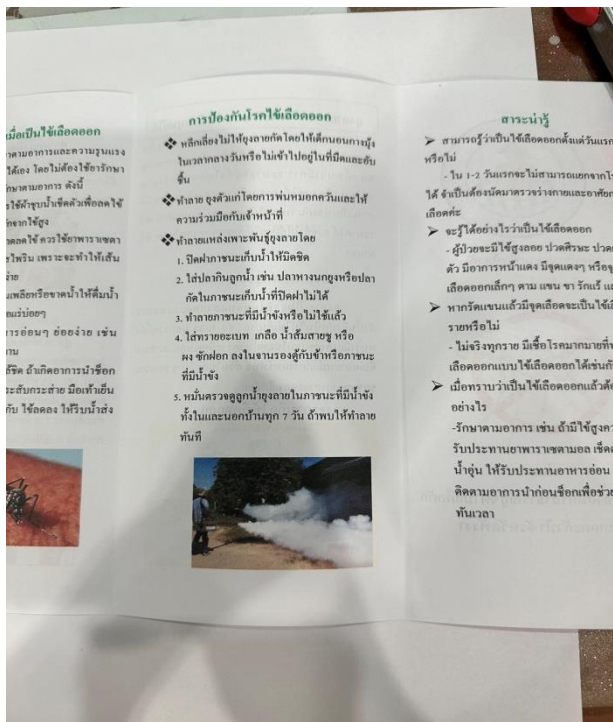
วันที่-เดือน-พ.ศ. 25/09/2566













**โครงการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อระงับโรคไข้เลือดออก**  
**ชวนตำบลดักดัก ยุงประมาณ 2566**  
**รวมพลัง...กำจัดยุงลาย..!**  
**“ป้องกันโรคไข้เลือดออก ป้องกันไม่ให้ยุงลายกัด”**

สนับสนุนโดย : กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลิกคัก  
ด้วยความปรารถนาดีจาก : ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตำบลลิกคัก

