

**แบบรายงานผลการดำเนินงาน**  
**โครงการที่ได้สนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปาล์มพัฒนา**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕**

ชื่อโครงการ โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกเขตพื้นที่โรงพยาบาลมะนัง งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

**๑. ผลการดำเนินงาน**

ด้วย กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลมะนัง อำเภอมะนัง จังหวัดสตูล ได้รับการอนุมัติ งบประมาณสนับสนุน งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปาล์มพัฒนา กิจกรรมสนับสนุน งบประมาณหน่วยบริการสาธารณสุข ในโครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกเขตพื้นที่โรงพยาบาลมะนัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จากคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปาล์มพัฒนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

องค์การบริหารส่วนตำบลปาล์มพัฒนาร่วมกับโรงพยาบาลมะนัง ได้ดำเนินการรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ประชาชนบางส่วนเริ่มเข้าใจบริบทการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้น แต่ก็ยังไม่สามารถดำเนินการเองได้ ต้องมีการกระตุ้นเตือนจากการจัดกิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง และสร้างการมีส่วนร่วม ตามแนวทางและมาตรการ “๕ ป ๑ ข” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ลดการระบาดของโรคไข้เลือดออกในเขตและโรงพยาบาลมะนัง ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนปลอดภัยจากการป่วยและเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก

**๒. วัตถุประสงค์**

ข้อที่ ๑ : เพื่อลดจำนวน และอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในประชากรทุกกลุ่มวัย

วัตถุประสงค์ข้อที่ ๒ เพื่อเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกให้บุคคล ครอบครัว ชุมชน ให้มีศักยภาพในการช่วยกันดูแล และลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก

**๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

๑. อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของประชากรทุกกลุ่มวัยในชุมชนลดลงร้อยละ ๒๐

๒. ประชากรทุกกลุ่มวัยในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกมีศักยภาพดูแลและลดการแพร่ระบาดของโรค ไข้เลือดออกได้ ร้อยละ ๖๐

๓. ประชากรทุกกลุ่มวัยในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกมีศักยภาพดูแลและลดการแพร่ระบาดของโรค ไข้เลือดออกได้ ร้อยละ ๖๐

๔. ชุมชนร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ร้อยละ ๕๐

๕ . ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ลดลง ร้อยละ ๘๐ ของชุมชน วัด โรงเรียน

**๔. วิธีการดำเนินงาน**

๑. ด้านการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก

๑.๑ จัดประชุมชี้แจงผู้มีส่วนร่วมในชุมชน ได้แก่ ผู้นำชุมชน ตัวแทนโรงเรียน วัด อาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อกำหนดรูปแบบและเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน

๑.๒ จัดทำแผนและกำหนดรูปแบบการรณรงค์โดยแบ่งเป็น

๑.๒.๑ รณรงค์ในพื้นที่ เจ้าหน้าที่ร่วมกับ อสม. ตรวจสอบและใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย

- จัดทีมรณรงค์แต่ละชุมชน โดยอสม.ในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลมะนังและ องค์การบริหารส่วนตำบลปาล์มพัฒนา

- จัด ในพื้นที่ ผู้นำชุมชน ประชาชนในพื้นที่ เพื่อในการป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน

๑.๒.๒ จัดนิทรรศการใช้เลือดออกและแหล่งเรียนรู้ งานสัปดาห์ใช้เลือดออก โดยเน้นให้ประชาชนในพื้นที่ ทราบ วิธีการป้องกันโรคใช้เลือดออกด้วยตนเอง ตามแนวทาง กิจกรรม ๕ ป ๑ ข. และรณรงค์และให้ความรู้ การป้องกันใช้เลือดออกโรงเรียนปลอดลูกน้ำยุงลาย ในนักเรียนโรงเรียนบ้านผังปาล์ม ๑ นักเรียนผังปาล์ม ๔

๑.๒.๓ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์การรณรงค์ เช่น ทราเยก้าจัดลูกน้ำยุงลาย อุปกรณ์จัดกิจกรรมสัมพันธ์ (ป้าย ไว้นิล,แผ่นประชาสัมพันธ์ ฯลฯ)

๒. ด้านการประชาสัมพันธ์สื่อสารกับประชาชนในพื้นที่

๒.๑ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการประชาสัมพันธ์ เช่น วิทยุชุมชน งานประชาสัมพันธ์หมู่บ้าน เพื่อแจ้งแนวทางการดำเนินงานรณรงค์และประชาสัมพันธ์ในพื้นที่

๒.๒ จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงทุกพื้นที่ ทุกกลุ่มวัย โดยเน้นให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ สถานการณ์การระบาด วิธีการป้องกันโรคใช้เลือดออกด้วยตนเอง ตามแนวทาง “๕ ป ๑ ข”

๓. ประเมินผลการดำเนินงาน

๓.๑ ประเมินผลการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดย เจ้าหน้าที่สุ่มประเมินลูกน้ำยุงลายบ้านอาสาสมัครสาธารณสุขและในหมู่บ้านสุ่มประเมินบ้านจำนวน ๔๐ หลังคา เรือน/หมู่บ้านในพื้นที่เขตที่รับผิดชอบ(เพื่อตรวจสอบประสิทธิภาพทราเยก้าจัดลูกน้ำและการปฏิบัติของประชาชน หลังได้รับทราเยก้าจัดลูกน้ำ) ๓.๒ ประเมินผลการสื่อสารประชาสัมพันธ์ โดยใช้แบบสอบถาม ความรู้ ทักษะและการปฏิบัติในการ ป้องกันโรคใช้เลือดออกในครัวเรือน

๔. สรุปผลการดำเนินงานในแต่ละกิจกรรม

๕. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๖. การเบิกจ่ายงบประมาณ


งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๗,๑๐๐..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๗,๑๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

๗. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.......... ผู้รายงาน

(นายปรัชญา เสียมไหม)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ