

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อสม. เทศบาลเมืองลำพูน ร่วมมือ ร่วมใจ รมรงค์ ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่
ประจำปี ๒๕๕๙

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม

๑. เดินรณรงค์การใช้หน้ากากอนามัยป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ จุดเริ่มต้นบริเวณหน้าวัดสันป่ายาง
หนองม เดินไปตามถนนเจริญราษฎร์และถนนพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองลำพูน ๑๗ ชุมชน มีผู้เข้าร่วมโครงการฯ
เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูนและเจ้าหน้าที่ อสม. จำนวน ๑๕๐ คน

๒. แจกเอกสารแผ่นพับเกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่ ๑๗ ชุมชน ทุกหลังคาเรือน สถานที่
ราชการ วัด โรงเรียน

๓. ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์เสียงตามสายเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองลำพูน

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดการบรรลุผลสัมฤทธิ์

๑. ประชาชนได้รับการแจกหน้ากากอนามัยและเอกสารประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่
อย่างน้อยร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงานในครั้งนี้เท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐ โดยทีมเจ้าหน้าที่ อสม.ประจำชุมชน ๑๗
ชุมชน ได้ปฏิบัติงานในการเดินแจกเอกสารแผ่นพับและหน้ากากอนามัยพร้อมเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข
เทศบาลเมืองลำพูน ทุกหลังคาเรือนในวันที่มีการเดินรณรงค์ฯ และมีการปฏิบัติงานโดยเจ้าหน้าที่ อสม.ประจำชุมชน
เพิ่มเติมเมื่อเจ้าของบ้านไม่อยู่ในช่วงของการเดินรณรงค์ฯ

๒. ไม่มีรายงานการเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเขตเทศบาลเมืองลำพูนในช่วงเวลาดังกล่าวของ
การดำเนินงานกิจกรรมโครงการฯ ในครั้งนี้จากโรงพยาบาลลำพูนและโรงพยาบาลเอกชนใกล้เคียง

๓. อสม.ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลำพูนเข้าร่วมรณรงค์อย่างน้อยร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงานในครั้งนี้
เจ้าหน้าที่ อสม. ๑๗ ชุมชนมีการเข้าร่วมโครงการฯและปฏิบัติงานในการแจกเอกสารแผ่นพับประชาสัมพันธ์และ
หน้ากากอนามัย ร้อยละ ๑๐๐

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔๓,๔๗๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๓,๔๗๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ..... *M ✓ ✓*.....ผู้รายงาน

(.....นายวิเชียร.....ศรีเรือน.....)

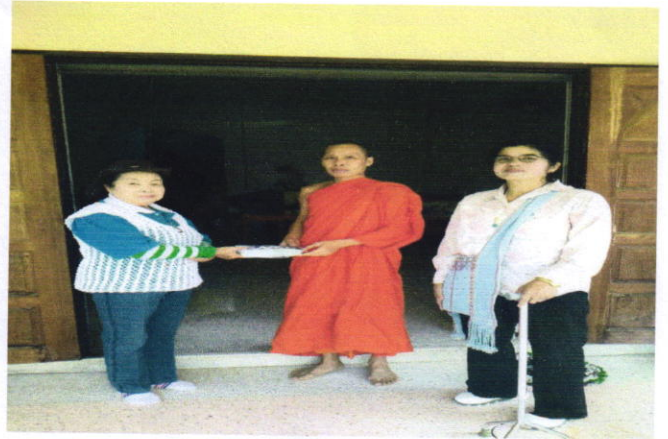
ตำแหน่ง...ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองลำพูน..

วันที่.....๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙.....

รูปรายงานกิจกรรมโครงการ อสม.เทศบาลเมืองลำพูนร่วมมือ ร่วมใจ รมรงค์ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่
ประจำปี ๒๕๕๙ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙



รูปรายงานกิจกรรมโครงการ อสม.เทศบาลเมืองลำพูนร่วมมือ ร่วมใจ รณรงค์ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่
ประจำปี ๒๕๕๙ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙



รูปรายงานกิจกรรมโครงการ อสม.เทศบาลเมืองลำพูนร่วมมือ ร่วมใจ รณรงค์ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่
ประจำปี ๒๕๕๙ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙



รูปรายงานกิจกรรมโครงการ อสม.เทศบาลเมืองลำพูนร่วมมือ ร่วมใจ รมรงค์ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่
ประจำปี ๒๕๕๙ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

