

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จ  
สิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1 ดำเนินการพ่นหมอกควันยุงลายเพื่อกำจัดตัวการในการก่อให้เกิดไข้เลือดออก
- 1.2 การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่หมดไป
- 1.3 ประชาชนมีสุขภาพที่ดีไม่เป็นไข้เลือดออก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 120 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	15,000	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	15,000	บาท	คิดเป็นร้อยละ	100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ	-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(ม. ๑๐๖ ๑๐๖๑๑)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ. 19 กันยายน 2560