

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้เรื่อง โรคชิกากาแก่อสม.ปี 2560

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 35 คน เข้าร่วมโครงการ 35 คน คิดเป็นร้อยละ 100 1.2กลุ่มเป้าหมาย  
สามารถเฝ้าระวังป้องกัน การเกิด โรคชิกากาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 35 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

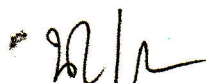
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 3,125 บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 3,125 บาท คิดเป็นร้อยละ 100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางนาริน เสียมไหม)

ตำแหน่งผอ.รพ.สต.ทุ่งยาว

วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 มค. 2560