

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑. ชื่อกิจกรรม รณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตำบล	หมู่ที่	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
หนองธง	๖	๕๐	๕๐	๑๐๐	
ทุ่งนารี	๗	๕๐	๕๐	๑๐๐	
ทุ่งนารี	๘	๕๐	๕๑	๑๐๒	
รวมทั้งหมด		๑๕๐	๑๕๑	๑๐๐.๗๖	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๐,๕๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๐,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รายงาน

(นายบรรณวัฒน์ แก้วหนูवाल)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านไทรหาร

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ เม.ย. ๖๑

15/๖