

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...โครงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 3 บ้านป่อหิน

1. ผลการดำเนินงาน

..... ประทชนในชุมชนมีความรู้ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก และมีการลงปฏิบัติหน้าที่  
ที่ควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เสี่ยง ในชุมชน ได้ทันที่ลงที่ พร้อมทั้งลดแหล่งเพาะพันธุ์  
ยุงลาย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 1,771 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	20,000	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	20,000	บาท	คิดเป็นร้อยละ	100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ	-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางชานิต งามสาร)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ 3

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๙ ก.ย. ๕๕