

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

๑. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในเขตตำบลกะลุวอ ประจำปี ๒๕๖๓

๒. ผลการดำเนินงาน

๒.๑ แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย มีลูกน้ำยุงลายในอัตราที่น้อยลง และยุงตัวเต็มวัยได้รับการกำจัด

๒.๒ ประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ ไม่เจ็บป่วยและเสียชีวิตด้วยโรค ไข้เลือดออกลดลง

๒.๓ เกิดความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน .....๒๕๘..... คน

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๕๒,๐๕๐.๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๕๒,๐๕๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ -.....เปอร์เซ็นต์

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางสาวนุรีชัน ฮาแว)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๗

วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๓