

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อโครงการ “โครงการพัฒนาบุคลากรในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก”

๑. ผลการดำเนินงาน จากผลการดำเนินกิจกรรมโครงการพัฒนาบุคลากรในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบวิธีการใช้ เทคนิคการพ่นเคมีได้อย่างถูกต้อง ทราบชนิดและคำนวณการใช้สารเคมีได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมี และสามารถดูแลและซ่อมบำรุงรักษาเครื่องพ่นเคมีชนิดหมอกควันและฝอยละเอียดเบื้องต้นได้ กลุ่มเป้าหมายคือผู้ปฏิบัติงานด้านควบคุมแมลงนำโรคในพื้นที่เขตรับผิดชอบตำบลพนาสูง หมู่ที่ ๑,๒,๓,๔,๑๓ ตำบลพนาสูง หมู่บ้านละ ๒ คน รวมจำนวน ๑๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการกิจกรรม๑๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๕,๔๕๐.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕,๔๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *ศุภภาพ*ผู้รายงาน
(นางศุภภาพ อินทรีย์ยอด)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
วันที่ ๓ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐