ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รณรงค์ต้านภัยโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก ได้ดำเนินกิจกรรมโครงการรณรงค์ต้านภัยโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก โดยมีกิจกรรมรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายและใส่ทรายทีมีฟอส สำรวจค่า HI,CI ในหมู่บ้าน จำนวน ๓ วัน

วันที่ ๑ โซนป้ายเขียว โซนเกาะนก หมู่ที่ ๓ ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

วันที่ ๒ โซนหลังโรงยาง, โซนคลองน้ำเวียน หมู่ที่ ๓ ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

วันที่ ๓ โซนร่วมพัฒนา, โซนหลังช่อง ๓ และโซนโคกมะพร้าว หมู่ที่ ๓ ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ ....

....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ....๓๗..................... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....๙,๕๘๐........ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ....๙,๕๘๐......... บาท คิดเป็นร้อยละ ....๑๐๐........

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ....๐................ บาท คิดเป็นร้อยละ ....๐.........

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)...เนื่องจากกิจกรรมได้ดำเนินการ ๓ วัน และต้องมีการนัดหมายล่วงหน้า และเป็นกิจกรรมที่ทำกลางแจ้งและสภาพอากาศไม่อำนวย เนื่องจากฝนตก ทำให้ต้องเปลี่ยนแปลงวันที่ทำกิจกรรม...........

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ....

ลงชื่อ ....อำละ.............. ผู้รายงาน

(นางอำละ สุภาพ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก