

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมของชุมชนในการควบคุมโรคติดต่อ...เทศบาลตำบลนางปู...อำเภอยะหริ่ง...จังหวัดปัตตานี...ปี ๒๕๖๑.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. แกนนำชุมชนมีความรู้และความเข้าใจในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ
๒. ชุมชนสามารถควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่ได้รวดเร็วไม่เกิดการระบาด
๓. ชุมชนมีเครือข่ายในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อชุมชนละ ๑ เครือข่าย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๒,๗๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓๒,๗๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(.....นายนิรันดร์ แวงจนา .....) )

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....