



or

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/โครงการควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ
ปีงบประมาณ 2561

1. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการตามโครงการที่กำหนดไว้ โดยกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ครอบคลุม
ตำบล 5 ตำบล ได้แก่ ตำบลนาโยงเหนือ ตำบลนาโยงใต้ ตำบลนาโยงกลาง ตำบลนาโยงตะวันออก ตำบลนาโยงตะวันตก
โรคไข้เลือดออก และโรคเอดส์ โรคไข้เลือดออกในชุมชนได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 70 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	29,000	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	21,410	บาท	คิดเป็นร้อยละ 73.9
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	7,590	บาท	คิดเป็นร้อยละ 26.1

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ (Am) ผู้รายงาน

(นางวรรณวิภา รักษา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วัน 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561

รายงานผลโครงการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก



Chir