

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อสม.ร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

๑. ผลการดำเนินงาน

อสม. ร่วมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน ร่วมรณรงค์ให้ความรู้แก่นักเรียนและประชาชนโดย
แจกเอกสารและแผ่นพับใน แจกทรายกำจัดลูกน้ำใน จัดทำป้ายไวนิลรณรงค์และประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๘๑..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๘,๙๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๘,๙๕๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... สมพร โต๊ะหวังผู้รายงาน

(นางสมพร โต๊ะหวัง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมคนรักสุขภาพ รพ.สต.บ้านหาดไข้เต่า

๒๒ พย ๒๕๖๑

วันที่-เดือน-พ.ศ.