

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตำบลนาหมอบศรี ปี 2564

1. ผลการดำเนินงาน

1. กลุ่มเป้าหมายในถิ่นที่เกิดความสนใจในการสำรวจและกำจัดยุงลาย
2. ประชาชนมีความตระหนักร่วมมือในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
3. ประชาชนได้ทราบข่าวสารแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชนทุกตำบล
4. จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกลดลง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 19,960 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 19,960 บาท คิดเป็นร้อยละ 100%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ รพีพร ผู้รายงาน

(นางสาวรพีพร ทายพรหม)

ตำแหน่ง ปลัดตำบล ส.ส.ม. ต. นาหมอบศรี

วันที่-เดือน-พ.ศ.