

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ “รพ.สต.วังไทรร่วมใจ พิชิตไข้เลือดออก”

๑. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อน

กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องการป้องกันและกำจัดยุงและลูกน้ำยุงลาย

กลุ่มเป้าหมายมีทัศนคติที่ดีขึ้นในการป้องกันโรคไข้เลือดออก และมีพฤติกรรมในการกำจัดลูกน้ำ ยุงลาย และ
ป้องกันตนเองจากยุง รวมถึงสามารถถ่ายทอดความรู้ไปสู่คนในครอบครัวและคนในชุมชนได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๑๑๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๑๑๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ รัตนารักษ์ เต็มรัตน์ ผู้รายงาน

(นางรัตนารักษ์ เต็มรัตน์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. รพ.สต.วังไทร

วันที่/เดือน/พ.ศ. ๑๒ มีค ๖๕