

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากยุงลายและของ  
ทิ้งไปทุกชนิด มีประจำวันที่ ๑๖ ๒๖๖๔

1. ผลการดำเนินงาน.....
- 1. โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากยุงลายและของทิ้งไปทุกชนิด มีประจำวันที่ ๑๖ ๒๖๖๔
  - ๒. ประชาชนมีส่วนร่วมในการควบคุมป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากยุง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
  - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 100 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>๕๖๖๕๐</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>4๒,๔๐๐</u>	บาทคิดเป็นร้อยละ	<u>64.๔๘</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>๑๔,๒๕๐</u>	บาทคิดเป็นร้อยละ	<u>๓๐.๕๒</u>

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ดาใจ .....ผู้รายงาน

(นางดาใจ ภาสิณ.....)

ตำแหน่ง..... พนักงานดูแล SRRT ตำบลท่าเรือ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....