

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพ่นหมอกควันกำจัดยุงป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคที่เกิดจากยุง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ดำเนินการพ่นหมอกควัน เฉพาะจุด/ราย จากบ้านกลุ่มเสี่ยงที่แจ้ง จำนวน ๑ ราย โดยดำเนินการพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย หมู่ที่ ๑ จำนวน ๑ ครั้ง

เนื่องจากในพื้นที่ตำบลทุ่งใหญ่ อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔๖,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๐.๘๖.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๔๖,๑๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๙๙.๑๔.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ลงชื่อ คันทวย บุญรัมย์ ผู้รายงาน

(นางอำนาจ บุญรัมย์.)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ ๓

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔

สรุปค่าใช้จ่ายโครงการพ่นหมอกควันกำจัดยุงป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคที่เกิดจากยุง

๑. จ้างเหมาพ่นเฉพาะจุด

จ้างเหมาพ่นเฉพาะจุด

โดยดำเนินการพ่นหมอกควันกำจัดยุงภายในพื้นที่หมู่ที่ ๑ จำนวนทั้งหมด ๑ ครั้ง

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๒๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมาพ่น เป็นเงิน ๒๐๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๔๐๐ บาท

พ่นหมอกควัน หมู่ที่ ๑



ฉีด ๑/เลข ๖๘.
ม.ไทยทะเล

คู่ ๔๖๑๐๐ =



พ่นหมอกควัน หมู่ที่ ๑

