

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม แก้ไขปัญหาโรคหนองพยาธิ หมู่ ๕ บ้านไอรโซ ปี ๒๕๖๐

๑.ผลการดำเนินงาน

ผลจากการดำเนินงานทำให้อัตราป่วยโรคหนองพยาธิลดลงและประชาชนได้รับการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคหนองพยาธิ และเกิดความตระหนักต่อการควบคุมโรคหนองพยาธิในพื้นที่

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....นุรไชตะห์.....ผู้รายงาน

(นางสาวนุรไชตะห์ สามะอาลี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐