

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดต่อในสารคัดหลั่งจากการจัดการศพ.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เพื่อให้ผู้มีจิตอาสาอาบน้ำศพมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคติดต่อจากการสัมผัสสารคัดหลั่งในศพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๘๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

	งบประมาณที่ได้รับ	เบิกจ่ายจริง		เหลือส่งคืนกองทุนฯ	
	การอนุมัติ	เงิน(บาท)	ร้อยละ	เงิน(บาท)	ร้อยละ
ค่าตอบแทน	๗,๒๐๐.-	๗,๒๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าจ้าง	๑,๗๕๐.-	๑,๗๕๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าใช้สอย	๑๐,๔๐๐.-	๑๐,๔๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าวัสดุ	๖,๕๐๐.-	๖,๕๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าสาธารณูปโภค	-	-	-	-	
อื่น ๆ	-	-	-	-	
รวม	๒๕,๘๕๐.-	๒๕,๘๕๐.-	๑๐๐%	-	

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี  มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางสาวนุริยะ วาเต๊ะ )

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 1 พ.ย. 2565 .....