

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(ผู้เสนอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ ธรรมนูญควบคุมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕,๖และ๗ ตำบลดุขงญอ

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ มีการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคในหมู่บ้าน
- ๑.๒ มีการพ่นหมอกควันในหมู่บ้าน
- ๑.๓ สามารถลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดให้ลดลงได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หมู่ที่ ๕,๖ และ ๗,

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๕,๙๐๐.....บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๕,๙๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....  
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
 (นายอาเซ็ง สนิ)  
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕