

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....ป้องกัน และแก้ไขปัญหาเสาพิศดในชุมชนต้นโพธิ์.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ชาวชุมชนต้นโพธิ์ และนักเรียนที่เข้ารับการอบรม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกัน และแก้ไขปัญหาเสาพิศด

๒. ชาวชุมชนต้นโพธิ์ และนักเรียนที่เข้ารับการอบรมรู้จักการป้องกันตนเองจากสิ่งเสาพิศดให้โทษ และหลีกเลี่ยงจากสภาวะเสี่ยงต่อความรุนแรง โรคภัย อุบัติเหตุ และปัญหาทางเพศได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหน่วยงานราชการ เยาวชน และประชาชนในชุมชนต้นโพธิ์ จำนวน ๙๕ คน....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๙,๖๒๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๙,๖๒๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-

ลงชื่อ..... สมัย ราชเดิม.....

(นางสมัย ราชเดิม)

ตำแหน่ง ประธานชุมชนต้นโพธิ์

วันที่-เดือน-พ.ศ..... ๒๕๖๕.....