

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการควบคุมและป้องกันโรคตาแดงหมู่ที่ ๕ - ๗ ตำบลขงญอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

นักเรียน และผู้ปกครองมีความรู้ สามารถควบคุมป้องกันโรคตาแดง สามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง สามารถ  
ป้องกันการติดต่อจากคนสู่คนได้ และลดอัตราป่วยด้วยโรคตาแดงได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...๑๘๑...คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๑,๔๙๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๒๑,๔๙๕.....บาท

คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.....

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

คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอาเซ็ง สนิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖