

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(ผู้เสนอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕-๗ ตำบลชางญอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง และประชาชนได้รับการป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่และ
ประชาชนเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓,๐๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๔,๙๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๔,๙๐๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.....

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

คิดเป็นร้อยละ.....

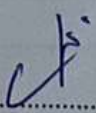
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายอาเซ็ง สนิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖