

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนตำบลคลองปาง ร่วมใจป้องกันภัย โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และหลักในการจัดบ้านที่ถูกสุขลักษณะรวมถึงวิธีการกำจัดและ
ป้องกันลูกน้ำยุงลายที่ถูกวิธี
๒. นักเรียนมีความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐
๓. มีการดำเนินกิจกรรมรณรงค์โรคไข้เลือดออกในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ
-

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๒,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๒,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายประจวบ วีระสุข)

ตำแหน่ง หัวหน้าทีม SRRT เทศบาลตำบลคลองปาง

วันที่-เดือน-พ.ศ.