

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการควบคุมโรคมาลาเรียและไข้เลือดออกในชุมชน

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมประชุมวางแผนในการจัดการโครงการควบคุมโรคมาลาเรียและโรคไข้เลือดออกในชุมชน

๑.๑ กิจกรรมประชุมวางแผนในการจัดโครงการพร้อมให้ความรู้ควบคุมโรคมาลาเรียและโรค

ไข้เลือดออกในชุมชนและประชุมชี้แจง ผู้เกี่ยวข้อง ในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมให้ความรู้ในผู้ปกครอง นักเรียน

๒.๑ กิจกรรมย่อยอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมาลาเรียและโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนตชด. บ้านละโอ

ในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๒.๒ กิจกรรมย่อยอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมาลาเรียและโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนตชด. บ้านตืองอ

ในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมสรุปการดำเนินงานในโครงการควบคุมโรคมาลาเรียและโรคไข้เลือดออกในชุมชน ในช่วง

ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๖๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔๐,๘๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๐,๘๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

สาทุวิญ
(นายสาการิยา ยาวอ)
ประธาน อสม. ตำบลศรีบรรพต

ลงชื่อสาทุวิญ..... ผู้รายงาน

(นายสาการิยา ยาวอ)

ตำแหน่ง ประธานอสม.ตำบลศรีบรรพต

วันที่-เดือน-พ.ศ.