

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑

๑. ผลการดำเนินงาน

- ประชาชนในพื้นที่ได้ตระหนักถึงพิษภัยของโรคไข้เลือดออกอย่างเป็นรูปธรรม
- ค่า HI น้อยกว่า ๑๐ ค่า CI เท่ากับ ๐ ลดอุบัติเหตุการมีไข้เลือดออกในชุมชน/หมู่บ้าน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๙ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๘,๓๒๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๓๒๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ไม่มี

ลงชื่อ พัชริน ไชยชาย ผู้รายงาน

(นางสาวพัชริน ไชยชาย)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๑

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๖