ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.โครงการรวมพลังชุมชน ร่วมลดขยะมูลฝอย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินโครงการโครงการรวมพลังชุมชน ร่วมลดขยะมูลฝอย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อลดปริมาณขยะและส่งเสริมการคัดแยกขยะที่ต้นทาง การจัดทำระบบเก็บขนอย่างมีประสิทธิภาพและขยะมูลฝอยได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ และได้จัดทำถังขยะเปียกลดโลกร้อนแต่ละหลังคาเรือนเพื่อคัดแยกขยะเปียกหรือขยะที่มาจากเศษอาหารออกจากขยะทั่วไป งานบริหารงานสาธารณสุข สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโหนด จึงได้จัดทำโครงการรวมพลังชุมชน ร่วมลดขยะมูลฝอย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขึ้น จำนวนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๐๐,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๙๘,๓๘๒..... บาท คิดเป็นร้อยละ....๙๘.๓๘....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... ๑,๖๑๘.....บาท คิดเป็นร้อยละ....๑.๖๒.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวศุภรัตน์ มาลี)

ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....