

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการตำบลศรีบรรพต ปลอดภัยเลือดออก

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมวางแผนในการจัดกิจกรรมโครงการตำบลศรีบรรพต ปลอดภัยเลือดออก

๑.๑ กิจกรรมประชุมวางแผนในการจัดโครงการพร้อมให้ความรู้ควบคุมโรคไข้เลือดออกและประชุมชี้แจง ผู้เกี่ยวข้อง ในช่วงระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมให้ความรู้ในชุมชน

๒.๑ กิจกรรมลงตามบ้านพร้อมให้ความรู้ควบคุมโรคไข้เลือดออก ในช่วงระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๔๕..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๙,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๙,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๙๘.๓๑.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑.๖๙.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ลงชื่อ*สมศรี*..... ผู้รายงาน

(นายสากริยา ยาวอ)

ตำแหน่ง ประธานอสม.ตำบลศรีบรรพต

วันที่-เดือน-พ.ศ.