

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก.....

1. ผลการดำเนินงาน

.....ในการจัดโครงการในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์กำจัดลูกน้ำยุงลายซึ่งเป็นพาหะของโรคไม่ให้เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกและรณรงค์ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในบ้านตนเองอย่างต่อเนื่อง ซึ่งได้รับความสนใจจากประชาชนเป็นอย่างดี กิจกรรมในครั้งนี้บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่วางไว้ทุกประการ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....100..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ48,575.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง48,575.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นายอัครธรรอฮีม ดอเลาะ.....)

ตำแหน่ง....รองประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 10 เมษายน ๒๕๖๒