

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

1. ผลการดำเนินงาน

อบรมให้ความรู้แก่อาสาสมัครในชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

85000

บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

35000

บาท

คิดเป็นร้อยละ

100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

บาท

คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางอรรณี จันทร์ทอง)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

วัน-เดือน-พ.ศ.

18 ๓.๓ ๖2

ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๖๒