

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....รณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคซิคุนคุนยาและโรคไข้เลือดออก.....

1. ผลการดำเนินงาน

- 1 คนในชุมชนสามารถดูแลและป้องกันโรคซิคุนคุนยาและโรคไข้เลือดออกได้
- 2 คนในชุมชนมีความกระตือรือร้นในการดูแลบริเวณบ้านและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ
3. คนในชุมชนปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

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

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....13,900..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....13,900..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....0..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... นิตยา ดินเตบ ..... ผู้รายงาน

(.....นางสาวนิตยา ดินเตบ.....)

ตำแหน่ง .....ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 6.....

วันที่.....2 กันยายน 2562.....