

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ - ๔ และหมู่ที่ ๘ ตำบลชุงญอ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....ช่วยลดอัตราป่วย / ตาย ด้วยโรคไข้เลือดออก ทุกหมู่บ้าน ทุกโรงเรียนมีการจัดกิจกรรม
รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง ประชาชนมีความเข้าใจ และมีความตระหนักในเรื่องการ
ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก และ พร้อมทั้งจะให้ความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
อย่างต่อเนื่องและจริงจัง รวมทั้งหน่วยงาน/องค์กรในพื้นที่ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานแก้ไขปัญหา
โรคไข้เลือดออกใน พื้นที่.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๕,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๕,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางฮาสเม้าะ อามิง)

ผู้อำนวยการ รพ.สต.ชุงญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓