

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม วัดทองนพเมธียร/กิจกรรมการงานสัมพันธ์ชุมชนวัดทองนพเมธียร: เฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
วัดทองนพเมธียร อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ วันที่ 26/6/68

1. ผลการดำเนินงาน.....
- เฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชนวัดทองนพเมธียร
  - มีอาสาสมัครชุมชนเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชนวัดทองนพเมธียร
  - มีคู่มือการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชนวัดทองนพเมธียร

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 29 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>28,240</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>28,240</u>	บาทคิดเป็นร้อยละ	<u>70</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>4,090</u>	บาทคิดเป็นร้อยละ	<u>30</u>

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... [Signature] .....ผู้รายงาน

(นางอภิญญา วัฒนวิวัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....