

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ชุมชนร่วมใจ ห่างไกลโรคอุจจาระร่วง ตำบลแม่ตง ปี 2563

1. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานโครงการ ชุมชนร่วมใจ ห่างไกลโรคอุจจาระร่วง ตำบลแม่ตง ส่งผลให้ตำบลแม่ตงมีอัตราป่วย
ด้วยโรคอุจจาระร่วงลดลงจากปีที่ผ่านมา ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วง และ
ชุมชนมีกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วงอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ23,800..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง23,800..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0..... บาท คิดเป็นร้อยละ0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอมรี มะดาโอะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 2563