

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกและกำจัดยุงลาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดทำโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกและกำจัดยุงลาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยการปล่อยละออง ULV สามารถดำเนินการได้เป็นที่เรียบร้อย สำเร็จลุล่วงไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายทั้ง ๖ หมู่บ้านหรือตามแผนดำเนินงานกำจัดยุงลายของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๕๖,๐๐๐	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๕๓,๘๙๕	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๙๖.๒๐%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๒,๑๐๕	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๓.๘๐%

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....นางสาวภาวดี สีสุข.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.