

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ปี๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

พบว่าอัตราการป่วย/ตาย ด้วยโรคไข้เลือดออกลดน้อยลง ประชาชน โรงเรียน องค์การบริหาร
ส่วนตำบลร่วมมือกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชนและบ้านเรือน อย่าง ต่อเนื่องสม่ำเสมอ
ประชาชนมีความตระหนักและเห็นความสำคัญของการป้องกันโรคไข้เลือดออก สามารถควบคุมโรค
ไข้เลือดออกได้อย่างรวดเร็วยิ่งขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๙,๑๑๔..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๙,๑๑๔..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อณศภัค หอมเชื่อม..... ผู้รายงาน

(นางสาวเกศกนก หอมเชื่อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ.