

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับ
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคอุบัติใหม่

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนในพื้นที่ตำบลนาพลตระหนักรับถึงภัยอันตรายจากไข้เลือดออกและโรคอุบัติใหม่และสามารถ
ควบคุมสถานการณ์โรคได้ ทั้งโรคไข้เลือดออก และโรคอุบัติ อย่างโรค Covid ๑๙ เป็นอย่างดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ...๖๖,๔๐๐.. บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖๖,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 - มี
- ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....
แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ นารี สีน่า ผู้รายงาน

(...น.ส.อารี สีน่า...)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพลตระ

วันที่-เดือน-พ.ศ.