

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินในพื้นที่
ปีงบประมาณ 2560

1. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการพ่นหมอกควันบ้านผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและบ้านใกล้เคียง รัศมี 200 เมตร จำนวน 21 หลังคา
เรือน จำนวน 3 ครั้ง

ครั้งที่ 1 ในวันที่ 9 มกราคม 2560

ครั้งที่ 2 ในวันที่ 12 มกราคม 2560

ครั้งที่ 3 ในวันที่ 16 มกราคม 2560

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน จำนวน 4,180 บาท ตามรายละเอียดดังนี้

1. ค่าจ้างพ่นหมอกควัน จำนวน 2 คนๆ ละ 3 ครั้งๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท

2. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน 2,380 บาท

- น้ำมันเบนซิน จำนวน 20 ลิตรๆ ละ 32 บาท เป็นเงิน 640.-บาท

- น้ำมันดีเซล จำนวน 60 ลิตรๆ ละ 29 บาท เป็นเงิน 1,740.-บาท

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 4,180.-บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 4,180.-บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0.-บาท คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางภาวิณี ดำจตุติ)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

6 กุมภาพันธ์ 2560