

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี 2561

1. ผลการดำเนินงาน

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโต๊ะเต็ง ได้จัดโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
สำเร็จบรรลุตามวัตถุประสงค์เรียบร้อยแล้ว โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน และประชาชน ใน
เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโต๊ะเต็ง จำนวน 100 คน ได้รับความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
วิธีการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม100..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ24,100..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง22,100..... บาท คิดเป็นร้อยละ 91.70

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ2,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ 8.30

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

ถ้าเนาถูกต้อง

(นางละออ สุกปาน)

นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาล

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางละออ สุกปาน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโต๊ะเต็ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 กรกฎาคม ๒๕๖1

โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
ตำบลโตะเต็ง อำเภอสุไหงปาดิ จังหวัดนราธิวาส

นางละออ สุกปาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโตะเต็ง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโตะเต็ง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑