

๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๓ เก็บ ๓ โรคป้องกันโรคจากยุง.....

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑-จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันโรคที่มีุงเป็นพาหะทั้ง ๓ โรคได้แก่
โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้ไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย
๒-ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามผลการดำเนินงาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๕๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ


งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๐๐.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๐๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....การดำเนินโครงการไม่ได้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้
เนื่องจากเกิดการระบาดของโรคโควิด ๑๙

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....ดำเนินกิจกรรมโครงการเมื่อการระบาดของโรคโควิด ๑๙
ลดลง และดำเนินโครงการตามแนวทางการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(...นางสาวสาทิษะ เบ็ญไชติ...)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๕๖๒ กย ๒๕