

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

ชื่อโครงการแก้ปัญหาสุขภาพจากโรคไข้เลือดออก โรคชุกุนญา และโรคที่เกิดจากยุงเป็นพาหะ ประจำปี 2562

1. ผลการดำเนินงาน

ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากในช่วงระยะเวลาดำเนินโครงการไม่มีการเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก  
โรคชุกุนญา และโรคที่เกิดจากยุงเป็นพาหะ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะในช่วงระยะเวลาดำเนินโครงการไม่มีการเกิดการระบาด  
ของโรคไข้เลือดออก โรคชุกุนญา และโรคที่เกิดจากยุงเป็นพาหะ จึงไม่ได้ดำเนินโครงการ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 21,200. บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 0 บาท คิดเป็นร้อยละ 0  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 21,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางกรรณิการ์ ปิ่นทองพันธ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่athom

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...๒๕๖๓...มกราคม 2563