

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมเสริมและป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส (Covid-19) (แผนเผชิญภัยพิบัติ
และโรคระบาด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน.

การดำเนินงานสำเร็จได้ระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ๒๕,๕๒๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๕,๕๒๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -มีการเปลี่ยนแปลงการดำเนินงานทุกปี ไม่ถึง มีงานเพิ่มอยู่ตลอด ทั้งที่

งานของ อปท.มีงานที่รับผิดชอบมากมาย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ควรให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบของทุนจ้างมาต่างหาก

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายหาญฤทธิ์ ลอยะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

วันที่ เดือน-พ.ศ. ๒๐ ก.ย. ๖๔