ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ **หรือ** COVID - ๑๙ หมู่ที่ ๓ ต.นาพละปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชาชน หมู่ที่ ๓ ตำบลนาละ ทุกคน ได้รับการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ **หรือ** COVID - ๑๙ อย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ..

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑,๙๙๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑,๙๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.................................... บาท คิดเป็นร้อยละ ....

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)...

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ)...

....

....

ลงชื่อ ......(ลายมือชื่อ)...... ผู้รายงาน

(นางสาวอารี สีนา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....