

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคโควิด ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้
๒. ประชาชนในพื้นที่อบต.ชะมวง ได้ป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/ ประชาชนในพื้นที่ตำบลชะมวง ประชาชนทั่วไปที่มาติดต่อราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง...

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๙,๓๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๘,๖๘๗.- บาท คิดเป็นร้อยละ .....๙๓.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๖๑๓.- บาท คิดเป็นร้อยละ .....๗.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวประภา เทพชู)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔