

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ เฝ้าระวังคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง หมู่ที่ ๕ บ้านไสแต

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามมาตรการควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข
๒. ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงทุกคนได้รับการคัดกรองอุณหภูมิร่างกายและประเมินความเสี่ยง
๓. มีทรัพยากรเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๗,๔๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๗,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐....

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


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางภัทรวดี ทองสงไสม)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ ๕ บ้านไสแต

วันที่-เดือน-พ.ศ.๓๑....พฤษภาคม....๒๕๖๔.....