

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จ  
สิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และ  
แอลกอฮอล์

1. ผลการดำเนินงาน

- ดำเนินการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และ  
แอลกอฮอล์
- ให้บริการตรวจคัดกรองแก่ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง
- ติดตามวัดอุณหภูมิที่บ้านให้กับผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงเป็นระยะเวลา 14 วัน
- คัดกรองผู้เข้าร่วมงานหรือกิจกรรมในชุมชน
- ให้บริการตรวจวัดอุณหภูมิแก่ประชาชนทั่วไป เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงในชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....7,200..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....7,200..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

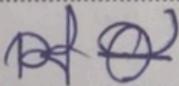
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายกฤษฎา อรรถรัฐ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 6

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....