

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

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ7,200..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง7,200..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นสว. ผู้รายงาน

(นางสมร ชกชื่อ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 9

วันที่-เดือน-พ.ศ.