

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

ชื่อโครงการ โครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และ  
แอลกอฮอล์

1. ผลการดำเนินงาน

1. วันที่ 10 มีเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติ พร้อม  
ขาตั้ง 11ตัว 10,000 บาท  
2. ประชาชนหมู่ที่ 10 ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

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 น.ส. พิณลักษณ์ แก้วพิทักษ์ ..... ผู้รายงาน

(น.ส. พิณลักษณ์ แก้วพิทักษ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ 10

วันที่-เดือน-พ.ศ. 11 พ.ค. 2564