

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกที่ ๓ ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. สถานบริการสาธารณสุขมีทรัพยากรเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวน
และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)

๒. ประชาชนทุกคนที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) และพื้นที่ควบคุม (สีส้ม) ได้รับการ
ตรวจคัดกรองร่างกายเบื้องต้น

๓. ประชาชนทุกคนที่เข้ารับบริการในสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลควนเมา ได้รับการตรวจ
คัดกรองร่างกายเบื้องต้นก่อนเข้ารับบริการ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๔..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๕,๔๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๕,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐....

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


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางเอมอร แสนดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลควนเมา

วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๘...มิถุนายน...๒๕๖๔.....