

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

๑. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จัดตั้งระบบกักกันผู้ต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระดับพื้นที่ Local Quarantine (LQ) องค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ รุ่นที่ 2/2564.....

๒. ผลการดำเนินงาน

๒.๑ สามารถจัดตั้งระบบกักกันผู้ต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระดับพื้นที่ Local Quarantine (LQ) องค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ รุ่นที่ ๒/๒๕๖๔ จำนวน ๓๐ เตียง

๒.๒ ผู้ที่มีความเสี่ยง หรือผู้ที่เดินทางกลับต่างจังหวัด หรือเดินทางกลับจากประเทศได้รับการกักตัว ๑๐๐ %

๒.๓ ลดการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในพื้นที่

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓.๒ จำนวนผู้เข้ารับการกักตัว เพื่อสังเกตอาการ จำนวน.....๒๔..... คน

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๕๙,๐๖๔.๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๒๘,๘๑๔.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๙๐ เปอร์เซ็นต์ มีรายละเอียดดังนี้

๔.๑ กิจกรรมจัดตั้งระบบกักตัวบุคคลที่มีความเสี่ยงเดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง เป็นเงิน.....๙๘,๑๐๔.๐๐.....บาท

๔.๒ กิจกรรมเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็นเงิน.....๕๑,๗๑๐.๐๐.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๑๒๘,๘๑๔.๐๐.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....๓๐,๒๕๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๑๐ เปอร์เซ็นต์

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี สินค้าบางอย่างที่จำเป็นในการกักกันตัวหาได้ยาก จึงทำให้ราคาสูงขึ้น.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(นางนรารัตน์ สีอแม)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม อบต.กะลุวอ
วันที่..... ๑๑ ก.ย. 2564.....