แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการศูนย์ระบบกักตัวผู้ต้องสงสัยโควิด ๑๙ ระดับพื้นที่ LQ เทศบาลตำบลตันหยง ปี ๒๕๖๔ .....

1. ผลการดำเนินงาน

- บุคคลที่มีความเสี่ยงได้รับการกักตัว 100 %

.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๐..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๘๓,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓๕,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๔๒.๗๗.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๔๗,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๕๗.๒๓.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวซอฟียา สาและ)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

วันที่-เดือน-พ.ศ. - 2 ส.ค. 2564