

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙.....หมู่ที่ ๒.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ต้องสงสัยว่าติดเชื้อโคโรนาไวรัส (โควิด-๑๙) ได้รับการคัดกรองด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น
๒. ประชาชนเกิดความตระหนักและสามารถป้องกันโรคระบาดโดยเริ่มจากตนเองและร่วมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

	งบประมาณที่ได้รับ	เบิกจ่ายจริง		เหลือส่งคืนกองทุนฯ	
		การอนุมัติ	เงิน(บาท)	ร้อยละ	เงิน(บาท)
ค่าตอบแทน	๗๓๐๐.-	๗๓๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าจ้าง	-	-	๑๐๐%	-	
ค่าใช้จ่าย	๔,๖๐๐.-	๔๖๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าวัสดุ	๑๙,๑๘๐.-	๑๙,๑๘๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าสาธารณูปโภค	-	-	-	-	
อื่น ๆ	-	-	-	-	
รวม	๓๑,๐๘๐.-	๓๑,๐๘๐.-	๑๐๐%	-	

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นพวิศา แซ่เต็ง ผู้รายงาน

(นางพนิดา แซ่เต็ง)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ. 3.0 ก.ย. 2564