

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

๑. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จัดตั้งระบบกักกันผู้ต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระดับพื้นที่ Local Quarantine (LQ) องค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ รุ่นที่ 3/2564

๒. ผลการดำเนินงาน

๒.๑ สามารถจัดตั้งระบบกักกันผู้ต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระดับพื้นที่
Local Quarantine (LQ) องค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ รุ่นที่ ๓/๒๕๖๔ จำนวน ๓๓ เตียง

๒.๒ ผู้ที่มีความเสี่ยง หรือผู้ที่เดินทางกลับต่างจังหวัด หรือเดินทางกลับจากประเทศได้รับการกัก
ตัว ๑๐๐ %

๒.๓ ลดการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในพื้นที่

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓.๒ จำนวนผู้เข้ารับการกักตัว เพื่อสังเกตอาการ จำนวน.....๒๑..... คน

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๒๗,๙๘๓.๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๘๐,๘๔๓.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๓๒ เปอร์เซ็นต์
มีรายละเอียดดังนี้

๔.๑ กิจกรรมจัดตั้งระบบกักตัวบุคคลที่มีความเสี่ยงเดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง
เป็นเงิน.....๑๕๘,๑๗๓.๐๐.....บาท

๔.๒ กิจกรรมเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
เป็นเงิน.....๒๒,๖๗๐.๐๐.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๑๘๐,๘๔๓.๐๐.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....๔๗,๑๔๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๖๘ เปอร์เซ็นต์

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี สินค้าบางอย่างที่จำเป็นในการกักกันตัวหาได้ยาก จึงทำให้ราคาสูงขึ้น.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางนรรัตน์ สือแม)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม อบต.กะลุวอ

วันที่..... ๐๘ ๒๕๖๔