

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙.....หมู่ที่ ๙.....

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)	ร้อยละ
ค่าตอบแทน	๔,๕๐๐.-	๔,๕๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าจ้าง	๓,๐๐๐.-	๓,๐๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าใช้สอย	๕,๐๐๐.-	๕,๐๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าวัสดุ	๕,๔๐๐.-	๕,๔๐๐.-	๑๐๐%	-	
ค่าสาธารณูปโภค	-	-	-	-	
อื่น ๆ	-	-	-	-	
รวม	๑๗,๙๐๐.-	๑๗,๙๐๐.-	๑๐๐%	-	

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวฮาสน๊ะ สะมะอะ)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๙

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 2564