

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังควบคุมเชื้อไวรัสโคโรนา-2019(COVID 19) ในเขตบริการของตำบลสุคีริน

1. ผลการดำเนินงาน

1..โรงเรียนเขตบริการของ อบต.สุคีริน จำนวน 5 แห่ง มีชุดตรวจ ATK เพียงพอต่อจำนวนนักเรียนในการตรวจคัดกรองแต่ละครั้ง

2.สถานพยาบาลในพื้นที่ได้ลดภาระการเตรียมชุดตรวจ ATK สำหรับนักเรียนและบุคลากรในสถานศึกษา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 670 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	120,600	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	120,600	บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางณิภา ศรีสองคอน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนนิคมพัฒนา 7

9 สิงหาคม 2565