

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเตรียมพร้อมป้องกันการระบาดโรคโควิด 19 รร.บ้านควนดินสอ

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ - กิจกรรมจัดซื้อเจลล้างมือและชุดตรวจ ATK Hip จมูก



กิจกรรมที่ ๒ - จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ความรู้โรคไวรัสโควิด ๑๙



กิจกรรมที่ ๓ - จัดซื้อชุดตรวจ ATK Hip น้ำลาย



๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๙..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐,๐๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๐,๐๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ %
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท คิดเป็นร้อยละ ๐ %

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(น.ส.นาถวี แจ้จู่)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕