

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ องค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง  
ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. บุคลากรได้รับการเฝ้าระวังเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙
๒. บุคลากรได้รับความรู้ด้านของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๔๖ - ๔๗ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๕๑,๗๐๕.- ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๕๑,๗๐๕.- ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวประภา เทพชู)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕