

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)
โรงเรียนบ้านนาแค.

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านนาแค ได้จัด
กิจกรรมในเดือน กันยายน-มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)
เป็นอย่างดีมีประสิทธิภาพไม่มีการแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ในโรงเรียนบ้านนาแค.

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๖๑..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๑,๘๕๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๑,๘๕๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวสารีนา หมดตานี.)

ตำแหน่ง ครูอัตราจ้างโรงเรียนบ้านนาแค

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๘ เมษายน ๒๕๖๕