

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) โรงเรียนบ้านเขวาสี

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

๑. นักเรียนและคณะครู ได้รับการเฝ้าระวังคัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK เพื่อการป้องกันการแพร่ระบาด  
เป็นพาหะนำเชื้อไวรัสโคโรนา

๒. โรงเรียนมีเจลล้างมือที่เพียงพอสำหรับนักเรียน

๓. โรงเรียนมีหน้ากากอนามัยให้สำหรับนักเรียนที่ไม่สามารถซื้อเองได้

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

-

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....๑๗๐..... คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๓๔,๒๕๐ .....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๓๔,๒๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

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

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

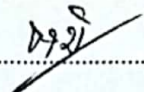
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นายหามิ เจ๊ะเต๊ะ )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเบอเส็ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๒/๗/๖๕