

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19)

1. ผลการดำเนินงาน

จากการจัดโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ซึ่งทางโรงเรียนวัดแม่เตยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในการจัดซื้อ ATK ทำให้นักเรียนได้รับบริการตรวจ ATK เรียบร้อยทุกคน ผลจากการตรวจไม่พบว่ามีนักเรียนคนใดติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19)

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 132 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 33,940 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 33,940 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

• ไม่มี

• มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..... ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ..... ไม่มี.....

ลงชื่อ ..... *SMms.ก.* .....

(นางสาวชุดิภาณูจน์ กองสวัสดิ์)

ผู้รายงาน