

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)
กศน.อำเภอนาโยง

๑. ผลการดำเนินงาน

นักศึกษาและครูได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ในการเข้าร่วมกิจกรรมของ กศน.
ตำบลนาข้าวเสียทุกกิจกรรม มีการติดตามดูแลนักศึกษาและครูอย่างใกล้ชิดในการจัดกิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมการ
ดำเนินการสอบวัดผลสัมฤทธิ์ปลายภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕/โครงการจัดการศึกษาต่อเนื่อง/ โครงการ
ส่งเสริมการอ่าน/โครงการอบรมคอมพิวเตอร์เบื้องต้น/โครงการปรับปรุงภูมิทัศน์และพัฒนา กศน.ตำบลนาข้าวเสีย/
โครงการส่งเสริมวิชาการ ทิวเข้มเต็มเต็มความรู้ ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๕

นักศึกษาและครูได้รับความรู้ เรื่องการระบาดของโรคติดเชื้อ โควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรค
และกิจกรรมสาธิตการตรวจคัดกรอง ATK ให้กับนักศึกษาและครู

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๕,๐๔๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๕,๐๔๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ..... ผู้รายงาน

(นางคณินิจ หนูนุ่น)

ตำแหน่ง ครู กศน.ตำบล

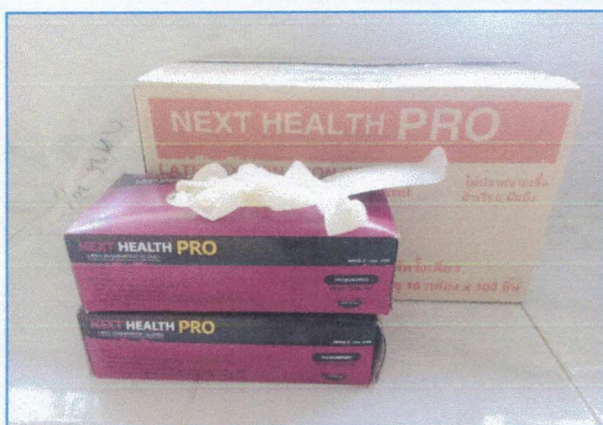
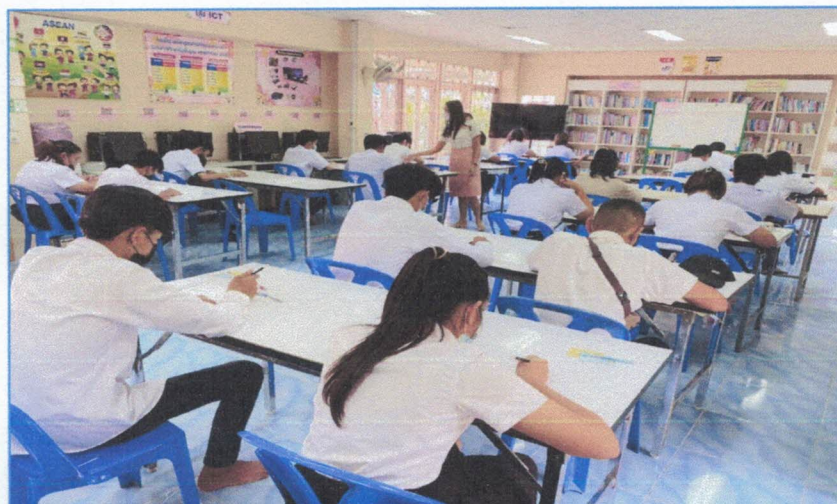
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ภาพการดำเนินงานโครงการ
โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) กศน.อำเภอนาโยง



- หมายเหตุ : ๑. จำนวนภาพกิจกรรม ตามความเหมาะสม แสดงให้เห็นถึงการดำเนินงานโครงการ
๒. แนบเอกสาร/หลักฐานการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกรายการ

ภาพการดำเนินงานโครงการ
โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) กศน.อำเภอนาโยง



- หมายเหตุ : ๑. จำนวนภาพกิจกรรม ตามความเหมาะสม แสดงให้เห็นถึงการดำเนินงานโครงการ
๒. แนบเอกสาร/หลักฐานการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกรายการ

