

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม) ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านหนองเรือ

๑. ผลการดำเนินงาน

นักเรียนและครูโรงเรียนบ้านหนองเรือ ได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ซึ่งสามารถติดตามดูแลนักเรียนและครูโรงเรียนบ้านหนองเรืออย่างใกล้ชิด รวมทั้งได้รับความรู้และเรียนรู้การคัดกรองโรคด้านการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาดในชุมชนได้อย่างรัดกุมมากยิ่งขึ้น และสร้างความความปลอดภัยในการอยู่ร่วมกันอย่างสงบสุขยิ่งขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 -ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- | | | |
|-----------------------------|------------|-------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๑๘,๘๓๐ บาท | |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๑๘,๘๓๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | บาท | คิดเป็นร้อยละ ๐ |

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 - มี
- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่มี
แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ.....^{๗๕๗๓๓}.....ผู้รายงาน
(นางสาวนุชนาถ สุวรรณรัตน์)
ตำแหน่งครูอัตราจ้างโรงเรียนบ้านหนองเรือ
วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕