

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาการป้องกันและลดการติดเชื้อ COVID-19 ในชุมชน  
ในชุมชนที่ขาดหายไป

1. ผลการดำเนินงาน.....
- ดำเนินการตามที่ตั้งใจไว้ คือ ดำเนินการตามที่ตั้งใจไว้
  - จัดการด้านความปลอดภัย เช่น กองทุนฯ ให้ความต้องการของผู้มาเยือนได้
  - อนุมัติเบิกจ่ายเงินเดือนของบุคลากรตามกำหนด

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 84 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	8160	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	8160	บาทคิดเป็นร้อยละ .....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	—	บาทคิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... วันที่..... ผู้รายงาน

(.....) ณ วันที่.....

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....