

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ชาวสะอาดาร่วมใจ ฝ่าระวังภัยไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19)

1. ผลการดำเนินงาน

1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้
2. ประชาชนในพื้นที่อบต. สะดากา ได้การป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ สามารถทำหน้ากากผ้าเพื่อการป้องกันโรคได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ40,000..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง35,420.....บาท คิดเป็นร้อยละ88.6.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ4,580..... บาท คิดเป็นร้อยละ11.4.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(.....(นางสาวจัสมีล มุมนิ่งเรืองเดช).....)

นักวิชาการสาธารณสุข

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 เม.ย. 2563