

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง เทศบาลตำบลปลูราษฎร์ อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดนราธิวาส**

1. ผลการดำเนินงาน

1. แกนนำสามารถเผยแพร่ความรู้ในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid-19) ให้กับประชาชนในพื้นที่ได้
2. สามารถป้องกันตนเองจากโรคระบาด โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid-19)
3. ประชาชนมีความตระหนักรู้ และหลีกเลี่ยงตนเองจากการเดินทางไปในพื้นที่เสี่ยง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 83..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 133,480.00..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 133,480.00..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางชูไวย๊ะห์ สมานธรรมกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2563