

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) หมู่ที่ ๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการ/กลุ่มเป้าหมาย
- จำนวนเป้าหมาย ๔๗๗ คน
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมทั้งหมด ๓๓๙ คน
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๓๙ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๘,๖๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ.....ไม่มี.....)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางอิสรา นุชนุสิทธิ์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑ บ้านปะเหลียน

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓