

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) หมู่ที่ ๓

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการ/กลุ่มเป้าหมาย.....
- จำนวนเป้าหมาย ๒๘๓ คน.....
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมทั้งหมด ๒๐๕ คน.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ๒๐๕..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๔๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๔๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ..... ๑๐๐.๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ.....) ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ เตือนใจ ฤทธิหมื่น ผู้รายงาน

(นางเตือนใจ ฤทธิหมื่น)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓ บ้านหาดเลา

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓