

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) หมู่ที่ ๘

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการ/กลุ่มเป้าหมาย.....
- จำนวนเป้าหมาย ๒๐๖ คน.....
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมทั้งหมด ๑๗๑ คน.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๗๑..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ


งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๘,๗๐๐.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๘,๗๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ.....ไม่มี.....)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายสมพร เพ็ชรมา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘ บ้านท่าคลอง

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓