

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาวิเศษ และลดความเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

๑.๒ มีทรัพยากรเพียงพอต่อการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการเกิดโรคและการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาวิเศษ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

|                             |         |     |               |         |
|-----------------------------|---------|-----|---------------|---------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๒๘๑,๕๐๐ | บาท |               |         |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง        | ๒๗๖,๗๐๐ | บาท | คิดเป็นร้อยละ | ๙๘.๒๙ % |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ  | ๔,๘๐๐   | บาท | คิดเป็นร้อยละ | ๑.๗๐ %  |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(.....นางสาวภาวดี สีสุข.....)

ตำแหน่ง ..... นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....