

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อาสาสมัครสาธารณสุขเฝ้าระวังด้านภัยโควิด ๑๙ (หมู่ที่ ๓)

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานที่เด่นชัด และตั้งอกตั้งใจติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันและ  
ลดโอกาสการเกิดโรคโควิด-๑๙ ในพื้นที่รับผิดชอบในพื้นที่ หมู่ ๓ ตำบลบ้านใหม่ และตำบล  
บ้านใหม่พัฒนา ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์  
- ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-๑๙  
- แจกหน้ากากอนามัยและสบู่ล้างมือให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์  
 บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๐,๕๒๐ ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๐,๕๒๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐ .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี  
 มี  
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รายงาน  
(น.ส. สิริรัตน์ นกพงษ์)  
ตำแหน่ง ประธาน อบต. ๓.๓.  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....