

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อาสาสมัครสาธารณสุขเฝ้าระวังด้านภัยโควิด ๑๙ (หมู่ที่ ๖)

๑. ผลการดำเนินงาน

- อาสาสมัครสาธารณสุขเฝ้าระวังด้านภัยโควิด ๑๙ ได้ติดตามและเฝ้าระวังโรคติดต่อ COVID 19 ได้
- ประชาชนได้รับความรู้และตระหนักถึงการติดต่อ COVID 19 ได้
- อาสาสมัครสาธารณสุขเฝ้าระวังด้านภัยโควิด ๑๙ ได้เฝ้าระวังและเฝ้าระวังโรคติดต่อ COVID 19 ได้

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.....ผู้รายงาน

(นางพิศิษา ดาทอง)

ตำแหน่ง ผู้ช่วย อบต. ๖

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 มิ.ย ๖3