

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการแก้ปัญหากลุ่มผู้เสี่ยงจากโรค COVID-19.....

1. ผลการดำเนินงาน

ในการจัดโครงการครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต้องกักตัวและเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงและ
สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับอาการเบื้องต้นของ COVID-19

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ24,500.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง24,500.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นายมะสุยี...มามะ.....)

ตำแหน่ง.....ประธาน อสม.ตำบลเวียง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พฤษภาคม 2020