

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เฝ้าระวังระบาดของโรค COVID 19 ตำบลสะตาวา

1. ผลการดำเนินงาน

จากการพบผู้ติดเชื้อในพื้นที่ตำบลสะตาวา ผู้จัดทำโครงการ ได้ระดมแรงและกำลัง จาก อสม. ตำบลสะตาวา ในการลงพื้นที่เคาะประตูบ้านเพื่อคัดกรองโรคดังกล่าวพร้อมกับให้ความรู้แก่ประชาชน ทุกหมู่บ้านในตำบลสะตาวา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ32,400..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 32,400.....บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)-.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายมุฮัมหมัดรัสดี อาเกะ)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ตำบลสะตาวา

วันที่-เดือน-พ.ศ.