

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่เทศบาลตำบล  
คลองขุด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่เทศบาลตำบลคลองขุด  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ไม่ได้จัดกิจกรรมตามโครงการ เนื่องจากในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ไม่มีโรคระบาดหรือ  
ภัยพิบัติในพื้นที่เทศบาลตำบลคลองขุด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ ...ไม่มีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่เทศบาลตำบล  
คลองขุด

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๐,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๓๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

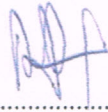
มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางเกศวรางค์ สารบัญญัติ)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข