

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนเข้มแข็ง ใส่ใจปัญหายาเสพติด

๑. ผลการดำเนินงาน

เกิดศูนย์บริการชุมชน (Drop in center) ของตำบลบางตาอา, ผู้ผ่านการเข้าค่ายฟื้นฟูศูนย์ขวัญแผ่นดิน ไม่มี
พฤติกรรมกลับไปเสพยา, มีภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานยาเสพติด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๐๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๘,๐๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... ๑๘,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ กัลยัณห์ ผู้รายงาน

(นางสาวศรัณิษา ดุลย์ธारा)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑