

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาการจัดการน้ำบริ โภคปีงบประมาณ ๒๕๖๐

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 ประชาชนในพื้นที่ได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับวิธีการและขั้นตอนการจัดการน้ำ  
เพื่ออุปโภค-บริโภคได้เป็นอย่างดี

1.2 ประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ที่เกิดอุทกภัยในพื้นที่ ทุกครัวเรือนได้รับ  
คลอรีนและสารส้มเพื่อฆ่าเชื้อโรค

1.3 ประชาชนในพื้นที่ที่มีแหล่งน้ำในการอุปโภค-บริโภคที่ปลอดภัยปราศจากเชื้อโรค และมีคุณภาพชีวิต  
ที่ดีขึ้น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๓,๘๒๕.๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๓,๘๒๕.๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

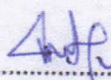
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค .....

แนวทางการแก้ไข .....

ลงชื่อ .....



ผู้รายงาน

(นางวรรณนา บูแมนินแล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 28 ก.พ. 2560