

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ..... แก้ปัญหาสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากภัยพิบัติน้ำท่วมพื้นที่ตำบลท่าธง ปี ๒๕๖๗.....

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑. ประชาชนผู้ประสบภัยพิบัติได้รับยาสามัญประจำบ้านที่จำเป็นต่อการแก้ปัญหาสุขภาพในสภาวะน้ำท่วม ร้อยละ ๑๐๐
- ๒. ประชาชนทุกครัวเรือนได้รับคำแนะนำ ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากน้ำท่วม ร้อยละ ๑๐๐
- ๓. ประชาชนในพื้นที่ตำบลท่าธงได้รับการดูแลด้านสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและทันต่อสถานการณ์ ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๔๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ .....๔๐,๕๐๐..... บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง .....๕๐,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

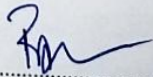
.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ .....  .....ผู้รายงาน

(.....นางมลทิรา สายวารี.....)

ตำแหน่ง .....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่ .....๒๓..มกราคม..๒๕๖๗.....