

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....บริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพ.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....ประชุมคณะกรรมการกองทุน ฯ และ เจ้าหน้าที่ ฯ จำนวน ๖ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๑ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๒ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๒ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๒ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๔ /๒๕๖๒ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

ประชุมอื่นๆ จำนวน ๑ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ประชุมคัดเลือกผู้แทนชุมชน วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ประชุมคณะกรรมการการสนับสนุนการจัดบริการการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ ครั้ง ดังนี้

- จัดประชุมคณะกรรมการการสนับสนุนการจัดบริการการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๒

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๒๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๕๐,๐๐๐.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๔๔,๑๐๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๘๘.๒๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๕,๙๐๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๑.๘๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(.....นางณัฐธิดา ปลอดเอี่ยม.....)

ตำแหน่ง ...รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๒๐ กันยายน ๒๕๖๒.....