

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและวัสดุอุปกรณ์ป้องกันโรคจากภัยพิบัติน้ำท่วม.....

1. ผลการดำเนินงาน

ในการจัดโครงการครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ปัญหาทางสาธารณสุขเบื้องต้นและประชาชนในพื้นที่ได้รับการ
ช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติน้ำท่วม
ภัยพิบัติอื่นๆ ตามความจำเป็นและเหมาะสม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....-..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ30,800.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง30,800.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....-.....


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นายมะสุ่ย...มามะ.....)

ตำแหน่ง.....ประธาน อสม.ตำบลแว้ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕๖ ก.พ. ๕๗