**แบบฟอร์มโครงการและงบประมาณภายใต้แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านสาธารณสุข พ.ศ. 2561 - 2573**

**แบบฟอร์ม 3**

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ .....................................................................................................................................**

**ผู้ประสานโครงการ………………………………………………..โทรศัพท์...................................................................E-mail:…………………….……………………………………………**

**สังกัด ...............................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โครงการ/กิจกรรม** | **เป้าหมาย****โครงการ/กิจกรรม** | **ตัวชี้วัด****โครงการ/****กิจกรรม** | **กรอบระยะเวลา** | **แหล่งงบประมาณ** | **หน่วยงานรับผิดชอบ** |
| **2561** | **2562** | **2563** | **2564** | **2565-2569** | **2570-2573** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | งปม (ลบ.) | 1 | 2 | 3 | 4 | งปม ลบ.) | 1 | 2 | 3 | 4 | งปม (ลบ.) | 1 | 2 | 3 | 4 | งปม (ลบ.) | งปม (ลบ.) | งปม (ลบ.) |  |  |
| 1.......................  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2...................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.......................  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4....................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ : ดูความเชื่อมโยงระหว่างแผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข พ.ศ. 2561 – 2573 และแผนยุทธศาสตร์ชาติที่เกี่ยวข้อง

 ที่ภาคผนวก ข หน้า 101