

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการรณรงค์ให้บริการฉีดวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตำบลดุขงญอ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐.....

๑. ผลการดำเนินงาน

ออกติดตามเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี (ตามกลุ่มเป้าหมาย) ในพื้นที่ ให้ทุกคนได้รับวัคซีนครอบคลุมและครบชุด  
ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๐,๖๙๕..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓๐,๖๙๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางฮาสเม๊าะ อามิง)

ผอ.รพ.สต.ดุขงญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๐