

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการรณรงค์ให้บริการฉีดวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตำบลดุขงญอ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑.....

๑. ผลการดำเนินงาน

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

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖๔,๖๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖๔,๖๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นางฮาสเมื้อ อามิ่ง)
ผอ.รพ.สต.ดุขงญอ
๒๘ กันยายน ๒๕๖๑