

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโดยวัคซีน(EPI)ในเด็ก๐-๑ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

- เด็กอายุ ๐ - ๑ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบตามเกณฑ์ร้อยละ๖๕

- เด็กอายุ ๐ - ๑ ปี ไม่เกิดโรคติดต่อสามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๓๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๓๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ทางกองทุนตำบลมีการโอนเงินล่าช้า (๒๐กันยายน ๒๕๖๕) ทำให้การดำเนินการล่าช้า
ประกอบกับสถานการณ์โควิดระบาดทำให้ไม่สามารถจัดอบรมฟื้นฟูในกลุ่มเป้าหมายได้

๒. เนื่องจากสถานที่จัดโครงการมีความคับแคบทำให้เกิดการจำกัดการทำกิจกรรม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบือระได้มีการทำหนังสือเพื่อขยายระยะเวลา
ในการดำเนินโครงการโดยกำหนดแล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๒. แบ่งผู้เข้าร่วมโครงการเป็น ๒ วัน เพื่อให้ทำกิจกรรมได้สะดวก

ลงชื่อ.....*รช*.....ผู้รายงาน

(นางรัชณี แวนาแวน)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕