

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการรณรงค์ และป้องกันโรคติดต่อ (ส่งเสริมการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เชียงรุ๊ก)

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. มีการดำเนินการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เชียงรุ๊ก ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID-๑๙ ให้กับประชาชนในพื้นที่ จำนวนทั้งหมด ๑๙๘ คน

๒. มีการดำเนินแจกไข่ไก่ทุกคนที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีน และแจกข่าวสารเพิ่มสำหรับประชาชนที่มาใช้บริการฉีดวัคซีนเป็นครอบครัว

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๙๘..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

-

ลงชื่ออินตรา หมา..... ผู้รายงาน

(นายอินตรา หมา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ.1.....๓.....๖๕.....