

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เข็มรุกตำบลตะลุโบะ.....  
ประจำปี ๒๕๖๔.....

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.ประชาชนในพื้นที่ตำบลตะลุโบะ สามารถเข้าถึงหรือรับบริการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙
- ๒.สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในพื้นที่ตำบลตะลุโบะได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๖๑๗ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๙,๐๕๖.-..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๙,๐๕๖.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- มีจำนวนผู้ที่ต้องการฉีดวัคซีนเกินกว่าเป้าหมายที่กำหนดทำให้ปริมาณวัคซีนไม่เพียงพอ  
กับความต้องการของประชาชน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

-แจ้งประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีนให้มาฉีดวัคซีนในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นายอดิษฐ์ หะยีสามะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่-เดือน-พ.ศ.....