

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

ชื่อโครงการ/แผนงาน/กิจกรรม .....โครงการสนับสนุนบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เข็มที่ ๓ ตำบลท่าข้าม.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ประสานงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่ โรงพยาบาลหาดใหญ่ และหน่วยงานที่  
เกี่ยวข้อง จัดทำแผนการให้บริการฉีดวัคซีนฯ จากนั้นทำการประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าว และช่องทาง  
อื่นๆ รวมทั้งจัดซื้อ จัดจ้าง วัสดุอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง พร้อมจัดเตรียมสถานที่ในการให้บริการฉีดวัคซีนฯ

๓.๒ ผลการดำเนินงานบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ใน  
วันอังคาร ที่ ๒๕ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ วัดเขากลอย หมู่ที่ ๘ บ้านเขากลอยตล ตำบลท่าข้าม อำเภอ  
หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา มีประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมบริการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๓ จำนวน ๘๓๓ คน พนักงาน  
อบต.ท่าข้าม เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ท่าข้าม และ อสม.ตำบลท่าข้าม จำนวน ๑๕๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๘๘๓..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๙๐,๙๒๐.๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓๙,๔๖๐.๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๔๓.๔๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๕๑,๔๖๐.๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๕๖.๖๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายวิเชษฐ์ พินิจสกุล)

ตำแหน่ง รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๓๐...กันยายน...๒๕๖๕....