

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(ผู้เสนอขอรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการเด็กน้อยสุขภาพดี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี หมู่ที่๕-๗ ตำบลขงญอ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักและเห็นความสำคัญของสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
- ๒.ลดอัตราการเกิดโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...๑๓๐...คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๖,๙๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๖,๙๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.....


งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....


 ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (นางสาวสุสนา มอลอ)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕