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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนและส่งเสริมพัฒนาการในเด็ก ๐-๕ ปี**

๑. ผลการดำเนินงาน

- เด็กอายุ ๐-๕ ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบถ้วนตามเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐
- ผู้ปกครองตระหนักและเห็นความสำคัญในการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์และการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์และพาเด็กมาฉีดวัคซีนมากกว่าร้อยละ ๙๕
- ไม่มีเด็กป่วย ตาย ด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒.

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๖๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๕,๗๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๕,๗๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ .....สุไฮนี..... ผู้รายงาน

(นางสาวสุไฮนี แวกุโน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕