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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโดยวัคซีน(EPI)ในเด็ก๐-๑ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

- เด็กอายุ ๐ – ๑ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคร้อยละ ๓๓.๓๓
- เด็กอายุ ๐ – ๑ ปี ไม่เกิดโรคติดต่อสามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	............๑๓,๔๕๐............บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	............๑๓,๔๕๐............บาทคิดเป็นร้อยละ.........๑๐๐........	
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	..................-..................บาทคิดเป็นร้อยละ...........-...............	

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ทางกองทุนตำบลมีการโอนเงินล่าช้า (๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕) ทำให้ไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จได้ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อีกทั้งยังเป็นช่วงใกล้สิ้นปีงบประมาณ ส่งผลให้ระยะเวลากระชั้นชิด จึงไม่สามารถจัดกิจกรรมในกลุ่มเป้าหมายได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบือเระได้มีการทำหนังสือเพื่อขยายระยะเวลาในการดำเนินโครงการโดยกำหนดแล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ............รัชนี............ผู้รายงาน

(นางรัชนี แวนาแว)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

สำเนาถูกต้อง

รัชนี แวนาแว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ