

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ร่วมด้วยช่วยกันป้องกันโรคด้วยวัคซีน ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ความรู้ความเข้าใจของผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปีหลังการอบรมร้อยละ ๘๘
๒. อัตราเด็กอายุ ๐-๕ ปีได้รับวัคซีน ครบชุด ร้อยละ ร้อยละ ๖๕

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๓,๔๐๐..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๓,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ..๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ระยะเวลาการดำเนินโครงการมีช่วงเวลาดำเนินการจำกัด

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. การประชาสัมพันธ์ในหลาย ๆ รูปแบบ เช่น การประชาสัมพันธ์เชิงรุก ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบ  
ออนไลน์ เป็นต้น

ลงชื่อ ..... *อารีย์* ..... ผู้รายงาน  
(นางสาวอารีย์ เปาะวี)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลกาญจนาบ่อเกาะ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... **๒๙ ก.ย. ๒๕๖๖** .....