

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

....โครงการควบคุมป้องกันโรคหัด หมู่ที่ ๑ - ๔ และหมู่ที่ ๘ ตำบลชางญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๒.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. อัตราการป่วย/ตายด้วยโรคหัดในพื้นที่ลดลงอย่างต่อเนื่อง

๒. เด็กที่อายุ ๙ เดือน ถึง ๒ ปี ๖ เดือน ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดครบทั้ง ๒ เข็ม ครอบคลุมไม่ต่ำกว่า
ร้อยละ ๙๕

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒,๑๘๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒,๑๘๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางฮาสเม๊าะ อามิง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชางญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๒