

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ เด็กอายุครบ ๑ ปี ได้รับวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบชุดตามเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐
- ๑.๒ เด็กอายุครบ ๒ ปี ได้รับวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบชุดตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๗
- ๑.๓ เด็กอายุครบ ๓ ปี ได้รับวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบชุดตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๕
- ๑.๔ เด็กอายุครบ ๕ ปี ได้รับวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบชุดตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๕
- ๑.๕ ผู้ปกครองมีความรู้และความเข้าใจในเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	..... ๑๓,๒๒๐.๐๐ .....	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	.....๑๓,๒๒๐.๐๐.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	.....๐.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ .....๐.๐๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... <sup>ผู้คิด</sup> ..... ผู้รายงาน

(..... นางสาวรัตนา ตาโอ .....)

ตำแหน่ง ..... พยาบาลทำหัตถ์ชำนาญการ .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ .....