

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการติดตามการได้รับวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑. เด็ก ๐-๕ ปีได้รับการฉีดวัคซีนครอบคลุมร้อยละ ๙๐
- ๒. กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการฉีดวัคซีนที่สถานบริการได้อย่างครอบคลุม ส่งผลให้เด็ก ๐-๕ ปี ไม่เกิดโรค
ที่สามารถป้องกันด้วยวัคซีน
- ๓. ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปีมีความรู้เพิ่มหลังอบรมร้อยละ ๗๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๙๕.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๖,๓๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๖,๓๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ สุไอนี แวกโน ผู้รายงาน

(นางสาวสุไอนี แวกโน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒