

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้ดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม/ผู้รับผิดชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. สร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันโรคติดต่อผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีน และโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนเพิ่มขึ้น

๒. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบชุดตามเกณฑ์อายุ ร้อยละ ๑๐๐

๓. ผู้ปกครองพาบุตรหลานมารับวัคซีนตามเกณฑ์เพิ่มขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน กิจกรรมอบรมให้ความรู้ จำนวน๘๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๔๐๐..... บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง๑๐,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือจ่ายส่งคืนกองทุน๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวมีนา มาลินี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒