

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรื้อฟื้นวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี ๒๕๖๓

1. ผลการดำเนินงาน

- เด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
- ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี มีความรู้ในเรื่องวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
- ลดการแพร่ระบาดของโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๗๓..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๒๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๗,๒๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ สุไฉน แวกโน ผู้รายงาน

(...นางสาวสุไฉน แวกโน.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่ ๒๘ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๓