

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการรณรงค์หยอดวัคซีนโปลิโอในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตำบลชงฉวย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ดำเนินการรณรงค์ให้วัคซีนโปลิโอแก่เด็กในกลุ่มเป้าหมายพิเศษ ได้รับความครอบคลุมมากกว่าร้อยละ ๙๐ และติดตามเด็กที่ยังไม่มารับวัคซีนให้ได้รับครบถ้วนทุกคน
๒. อัตราการป่วยและพิการจากสาเหตุการได้รับเชื้อไวรัสโปลิโอลดลง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒,๔๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายมุฮัมหมัดรุสดี เจ๊ะเงาะ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลชงฉวย

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓