

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการรณรงค์ให้บริการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี หมู่ที่ ๑ - ๔ , หมู่ที่ ๘
ตำบลดงขงญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔.....

๑. ผลการดำเนินงาน

ออกติดตามเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี (ตามกลุ่มเป้าหมาย) ในพื้นที่ ให้ทุกคนได้รับวัคซีนครบคลุมและครบ
ชุดตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๕ ขึ้นไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๔๔,๓๕๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๔๔,๓๕๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางฮาสเมื้อ อามิ่ง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขงญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๔