

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. กิจกรรมเวทีประชาคมรณรงค์การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

มีผู้ปกครองเข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๘๕

- ให้ความรู้เกี่ยวกับความสำคัญของวัคซีน และโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

หลังจากเข้าร่วมโครงการพบว่าผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีนเพิ่มมากขึ้น ร้อยละ ๘๕

- ร่วมกันหาแนวทางในการมารับวัคซีนและความคาดหวังของผู้ปกครองในการมารับบริการวัคซีนแต่ละครั้ง
ที่รพ.สต.

แนวทางในการมารับบริการวัคซีน ดังนี้

๑. มารับบริการที่รพ.สต. ในวันไหนก็ได้ ตามที่ปกครองสะดวก

๒. กรณีที่ไม่มาฉีดตามนัด จนท.จะประสานอสม.ให้ไปตามมาให้มาฉีดและหากยังไม่มาอีกจนท.จะไปตามเอง
และฉีดที่บ้านในวันนั้นเลย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ ชิ่งดา ผู้รายงาน

(...นางสาวชูรีดา ดาโอะ...)

ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ...

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๐