ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ เด็กสุขภาพดี ไร้โรคภัยด้วยวัคซีน

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการได้ชี้แจงที่มาและปัญหาเด็กอายุ๐ - ๕ ปี ที่ไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ พร้อมแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้ปกครองและบุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ และได้บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับวัคซีนแต่ละชนิด วัคซีนที่ควรได้รับในแต่ละช่วงอายุ และให้ความรู้เกี่ยวกับโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน การอบรมโดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้ปกครองเด็กตำบลแม่ดง และอสม. รวม ๑๔๐ คน

จากการสังเกตในระหว่างการดำเนินโครงการพบว่าผู้ปกครองเด็ก และอสม.มีความสนใจและเข้าใจปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหา การดูแลเด็กอายุ๐ - ๕ ปี พร้อมทั้งมีความเห็นพ้องกันว่าเป็นการจัดอบรมที่เป็นประโยชน์และสมควรดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๔๕,๙๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๔๕,๙๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ๑๐๐.

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-.....บาทคิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ไม่มี

☐มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวปรีดา บินมูซอ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๒ ก.ค. ๒๕๖๐