

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กน้อยสุขภาพดี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

### 1. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการเด็กน้อยสุขภาพดี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ เพื่อให้งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ดำเนินไปโดยมีประสิทธิภาพ และดำเนินการให้ครอบคลุมประชากรเป้าหมายในระดับสูงที่สุดและมีความต่อเนื่องตลอดไปงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เด็กอายุ 0 – 1 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ 80
2. เด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ 80
3. ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญในการพาบุตรมารับวัคซีน

ร้อยละ 100.

ผลการดำเนินงาน โครงการเด็กน้อยสุขภาพดี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ตามวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เด็กอายุ 0 – 1 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ 78.30 จากเป้าหมายร้อยละ 80 เพิ่มขึ้นจากปี 2560 ที่มีผลงานเพียงร้อยละ 76.27

2. เด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ 90.10 จากเป้าหมายร้อยละ 80

3. ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญในการพาบุตรมารับวัคซีน

ร้อยละ 100

### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....12,800..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....12,800..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
.....  
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางรัตนา สุวรรณวงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำใหม่

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 26 ตุลาคม 2561 .....

## ภาพกิจกรรม



วิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก 0-5 ปี