

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการเด็กอายุ 0 - 5 ปีได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ตำบลผดุงมาตร อำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส

### ๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ จากการดำเนินงานโครงการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ปี ๒๕๖๑ ในเขตตำบลผดุงมาตร อำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส พบว่าเด็กที่ได้รับวัคซีน BCG และ HBV๑คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐, วัคซีน MMR คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๘๖, วัคซีน DTP HBV๓ และ OPV ๓ คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๗๓ ส่วนในเด็กอายุครบ ๒ ปี ได้รับวัคซีน DTP๔ OPV๔ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๗๘ และวัคซีน JE๑คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๔๑ อายุครบ ๓ ปี ได้รับวัคซีนJE๒คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๑๒ และวัคซีน MMR๒ คิดเป็นร้อยละ๙๒.๕๔ และอายุครบ ๕ ปี ได้รับวัคซีนDTP๕ OPV๕ คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๕๔

จะเห็นได้ว่าตัวชี้วัดการได้รับวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์ คือ ในเด็กอายุ ๑ ปี ๒ปีและ ๕ ปีส่วนตัวชี้วัดการได้รับวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์ในเด็กอายุ ๓ ปีและ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ยังคงต้องดำเนินงานและหาวิธีการแก้ปัญหาต่อไปเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง อีกทั้งเพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ความเข้าใจในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๑.๒ กิจกรรมติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนโดย อสม. พ่อแม่อาสา หมู่ละ ๒ คน

๑.๓ มอบของที่ระลึกให้กับเด็กที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุ

### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

( / ) บรรลุตามวัตถุประสงค์

( ) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ.

.....  
.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๔๔๒..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๔,๒๖๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๔,๒๖๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

( / ) ไม่มี

( ) มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....



ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นายยงยุทธ อะยูยา.....)

ตำแหน่ง.....ผอ.รพ.สต.ผดุงมาตร.....

วันที่...๒๗...เดือน กันยายน...พ.ศ.๒๕๖๑..