

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด
เมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ : โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนเด็ก 0-5 ปี ครบตามเกณฑ์ ตำบลอาซ่อง

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ปกครองเด็กตระหนักและใส่ใจในการดูแลสุขภาพของลูกน้อย ครอบครัว และชุมชน
สามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพหรือวิถีชีวิตที่ก่อหรือเสริมการเป็นโรคได้
ถูกต้องเหมาะสม ได้รับความร่วมมือจาก อสม.ในการติดตามเด็ก 0-5 ปีในพื้นที่ที่ยังรับวัคซีนไม่ครบตาม
เกณฑ์ จึงจัดโครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนเด็ก 0-5 ปี ครบตามเกณฑ์ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจ
ในเรื่องวัคซีนตามเกณฑ์อายุ ฤทธิ์ข้างเคียงของวัคซีนหรือการดูแลหลังได้รับวัคซีน และสร้างแรงจูงใจให้
ผู้ปกครองนำบุตรหลานมารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและป้องกันโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 140คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,000บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,000บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 11,000บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ..... มิ้ม เพ็ญใจผู้รายงาน
(นางสาวมิ้ม เพ็ญใจ.....)
ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์สุขภาพ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 24 ก.ย 61

สำเนาถูกต้อง

มิ้ม เพ็ญใจ
(นางสาวมิ้ม เพ็ญใจ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน