

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เด็กน้อยสุขภาพดี ใจดี ใจงาม ใจดี ใจดี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เด็ก ๐-๕ ปี มีระดับโปรตีนต่ำกว่า ๒ 3% ไม่พบโรคแทรกซ้อน

๒. - ตามตารางควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ๖ เดือน ๖7-92

- ตามตารางควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ๖ เดือน 59.26

- ตามตารางควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ๖ เดือน 62.00

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด - ตามตารางควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ๖ เดือน 50.00

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

- ผู้ปกครองไม่สนใจการฉีดวัคซีน

- เด็ก ๐-๕ ปี ไม่อยู่ในพื้นที่

- เด็ก ๐-๕ ปี ทัศนวิสัยไม่ดี (ไม่ตรงตามวงศก)

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๕๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ 900

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ผู้ปกครองไม่สนใจการฉีดวัคซีน

- เด็ก ๐-๕ ปี ไม่อยู่ในพื้นที่

- เด็ก ๐-๕ ปี ทัศนวิสัยไม่ดี (ไม่ตรงตามวงศก)

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

- ไปทบทวนการฉีดวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี เก็บตัววัดระดับโปรตีน

- ปรึกษาเรื่องในเด็กที่ขาดวัคซีนไม่ฉีดวัคซีน

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(.....(นางต้นสนีย์ นินนาทพงศ์).....)

ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่ เดือน-พ.ศ. ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

.....

(นางต้นสนีย์ นินนาทพงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ