

สรุปผลการดำเนินงาน  
โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีนพื้นฐาน



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดินเสมอ  
ตำบลตะโละไกรทอง อำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีนพื้นฐาน

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.สำรวจเด็กอายุ ๐-๕ ปีที่ผู้ปกครองปฏิเสธฉีดวัคซีนและเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ตามเกณฑ์ /เด็กที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
- ๒.เขียนแผนงานโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณ
- ๓.แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีนระหว่างผู้ปกครองที่ปฏิเสธการรับวัคซีนกับผู้ปกครองที่ยินยอมการได้รับวัคซีน
- ๔.ติดตามเด็กที่ปฏิเสธวัคซีน ไม่มารับวัคซีนตามนัด โดยเจ้าหน้าที่และ อสม.
- ๕.บริการฉีดวัคซีนแก่เด็กในกลุ่มที่ปฏิเสธไม่มาตามนัดในวันพุธสัปดาห์ที่ ๒ และสัปดาห์ที่ ๔ ทั้งภายในและนอกสถานบริการ

๒. การบรรลุวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๕๕๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณที่จ่ายจริง ๙,๕๕๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

(ลงชื่อ)..... ก.จ.ม.ค. ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวจุฑามาศ วันเอียด)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ -เดือน- พ.ศ...๒๕๖๔

ใบลงทะเบียน โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีนพื้นฐาน

วันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม อบต.ตะโละไกรทอง หมู่ที่ ๑ ตำบลตะโละไกรทอง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	บ้าย	
	น.ส. อิตา ชูเพชร	19 ม.3 ต.ตะโละ	อิตา	อิตา	
	น.ส. นฤพร นฤพร	94 ม.4 ต.ตะโละ	นฤพร	นฤพร	
	น.ส. นริศดา ชูแก้ว	18/1 ม.3 ต.ตะโละ	นริศดา	นริศดา	
	น.ส. นริศดา ชูแก้ว	46/1 ม.2 ต.ตะโละ	นริศดา	นริศดา	
	น.ส. นริศดา ชูแก้ว	13 ม.2	นริศดา	นริศดา	
	น.ส. อชญา อชญา	47/3 ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	55/1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	81/2 ม.4 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	35 ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	62/3 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	9 ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	5/6 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	2/4 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	5/4 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	63/4 ม.4 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	81/4 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	2/4 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	114/2 ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	9/2 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	3/ ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	13 ม.2 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	92 ม.2 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	19/4 ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	83/3 ม.2 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	31/3 ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	2/5 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	94/4 ม.2 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	49 ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	73 ม.4 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	3/9 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	49 ม.3 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	
	น.ส. อชญา อชญา	42/1 ม.1 ต.ตะโละ	อชญา	อชญา	


31	ร.ส. มีนบุรี ๑๓๓	๑๐๙/๓ ม.๑ ต.จตุรพักตรพิมาน	มีนบุรี	มีนบุรี
32	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑ ต.จตุรพักตรพิมาน	๑๓๓	๑๓๓
33	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
34	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
35	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
36	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
37	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
38	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
39	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
40	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
41	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
42	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
43	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
44	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
45	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
46	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
47	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
48	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
49	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓
50	ร.ส. ๑๓๓	๑๑ ม.๑	๑๓๓	๑๓๓

# ใบสำคัญรับเงิน

หมู่ที่ ๑ บ้านดินเสมอ ต.ตะโละไกรทอง อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี  
วันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางนุรฮัซวานี วอเงาะ บ้านเลขที่ ๑๔/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลคอนทราย อำเภอไม้แก่น ปัตตานี  
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดินเสมอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
- ค่าตอบแทนวิทยากรในเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีนพื้นฐาน จำนวน ๑ คน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๘๐๐	-	
ตัวอักษร ( เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน )	๑,๘๐๐	-	

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
(นางนุรฮัซวานี วอเงาะ)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
(นางนิชะ มาขอ)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9408 00021 94 7  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง นุรฮัสวานี วอเงาะ  
 Name Mrs. Nurhaswanee  
 Last name Wo-ngoh  
 เกิดวันที่ 2 พ.ย. 2525  
 Date of Birth 2 Nov. 1982  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 14/1 หมู่ที่ 1 ต.ดอนทราย  
 อ.โนนทัน จ.ปทุมธานี  
 27 พ.ย. 2563  
 วันลงทะเบียน  
 27 Nov. 2020  
 Date of Issue

  
 (นางนุรฮัสวานี วอเงาะ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 พ.ย. 2572  
 วันมีกำหนดอายุ  
 1 Nov. 2029  
 Date of Expiry

  
 9408-04-11270859

คำนวณค่า  
 ไร่  
 (นางนุรฮัสวานี วอเงาะ)

# ใบสำคัญรับเงิน

๑๒๑ หมู่ที่ ๔ ต.ตะโละไกรทอง อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี  
วันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางสาวการิมาห์ มาหะมะ ๑๒๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลตะโละไกรทอง อำเภอไม้แก่น ปัตตานี ได้รับ  
เงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดินเสมอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับวัคซีนพื้นฐาน ดังนี้			
- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท x ๕๐ คน เป็นเงิน	๒,๕๐๐		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ x ๕๐ บาท เป็นเงิน	๒,๕๐๐	-	
		-	
ตัวอักษร ( เงินห้าพันบาทถ้วน )	๕,๐๐๐	-	

(ลงชื่อ) การิมาห์ ผู้รับเงิน  
(นางสาวการิมาห์ มาหะมะ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นางนิชะ มาซอ)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9498 00096 38 4**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. การิมะห์ มาหะมะ**  
 Name Miss Karimah  
 Last name Mahamah  
 เกิดวันที่ 23 ก.ค. 2523  
 Date of Birth 23 Jul. 1980  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 121 หมู่ที่ 4 ต.ตะโกละไทรทอง  
 อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี

19 ส.ค. 2559 วันออกบัตร  
 19 Aug. 2016 Date of Issue

22 ก.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ  
 22 Jul. 2025 Date of Expiry

9408-02-08190929

สำเนาถูกต้อง  
 การิมะห์  
 (น.ส. การิมะห์ มาหะมะ)



ร้าน ดินเสมอ การค้า  
33 ม.1 ต.ตะไกรโทง อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3940800056031

ใบส่งของ  
DELIVERY BILL

เลขที่  
BILL NO. 02

เล่มที่  
BOOK NO. 02

ทะเบียนการค้า  
COMMERCIAL REGISTRATION วันที่ 18, 12, 2564

นามลูกค้า  
CUSTOMER: พ.อ.ท. พันอินทร์  
ที่อยู่  
ADDRESS: หมู่ที่ 1 ต. ตะไกรโทง อ. ไม้แก่น  
จ. ปัตตานี

เลขประจำตัวประชาชน :  
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :  
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
13 ชิ้น	ของที่ระลึก สำหรับเด็กที่ 1 ไร่ 1 งาน 12 ไร่ 1 งาน 12 ไร่ 1 งาน	152	2002	-
	รวมเงิน (สองพันสองบาทถ้วน)			
		รวมเงิน TOTAL	2002	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจสอบสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และในทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ  
เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ  
RECEIVED BY : สมาน  
ผู้ส่งของ  
DELIVERED BY : อ.อิน

Elephant Brand

ร้าน ดินเสมอ การค้า

33 ม.1 ค.ตะโกละทอง อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3940800056031

เล่มที่ 01

เลขที่ 01

บิลเงินสด  
CASH SALE

นาม CUSTOMER <u>โท.สง่า, ร้านดินเสมอ</u>	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
ที่อยู่ ADDRESS <u>หมู่ที่ 1 ต.ตะโกละทอง อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี</u>	วันที่ DATE <u>6/1/64</u>

จำนวน Qty	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	บัญชีเงินฝากใบสั่งจ่าย เลขที่ 02			
	ราคา 02 เงินต้น		2002	-
	รวมยอด : สองพันสอง ร้อย บาท			
	(สองพันบาทถ้วน)			
	สองพันสองบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	2002	-

ผู้รับเงิน อ้อพ



**เอส.ดี.ไวนิล**  
 13/6 ม.4 ต.โทรทอง  
 อ.ไผ่แก่น จ.ปทุมธานี 94220  
 ☎080-0471506 #sdvinyl  
 เอส.ดี.ไวนิล ไผ่แก่น

**ใบส่งของ**  
**DELIVERY BILLS**

ใบที่ 13  
 Book No.  
 เลขที่ 9  
 Bill No.

วันที่ 18 มี.ค. 2564  
 Date

เดือน ปี

Term

ชื่อลูกค้า **พ.อ.อ. สันติสุข**  
 Name  
 ที่อยู่ **ส.1 ต.ต.ไทรโศภน อ.ไผ่แก่น จ.ปทุมธานี**  
 Address

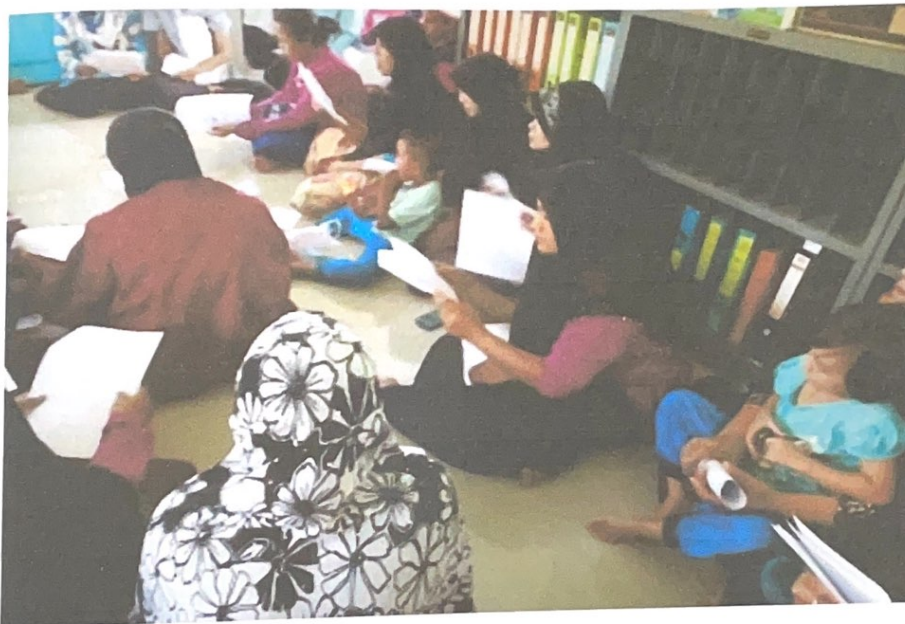
จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. St.
1 กิ่ง	วัสดุการรอกเปลี่ยนเวียนหัว วัดที่พื้นฐาน	กิโลกรัม	750	-
รวมเงิน Total			750	-

ได้รับของ **เจือชัย นิสัย นพรัตน์** Received by  
 ผู้ส่งของ **[Signature]** Delivered by

หมายเหตุ มีสินค้าตามรายการข้างต้นในเอกสารใบนี้ด้วย



ภาพกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีน





**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**  
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	61 - Lxxxx -X-99 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด <span style="float: right;">02</span>
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีนพื้นฐาน
ชื่อกองทุน	
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7(1)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 7(2)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ 7(3)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ 7(5))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่..1...เดือน..กรกฎาคม.....พ.ศ...2564... ถึง วันที่..31...เดือน..กรกฎาคม.....พ.ศ...2564...
งบประมาณ	จำนวน..... ๙,๕๕๐.....บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> <b>๑.หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เป็นงานที่มีความสำคัญในการที่จะช่วยป้องกันการเกิดโรคและส่งเสริมสุขภาพพื้นฐานให้แก่ประชาชน ทำให้ภูมิคุ้มกันต่อโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน ช่วยลดการสูญเสียทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางทรัพยากรบุคคลและภาระค่าใช้จ่ายต่างๆในการดูแลรักษาผู้ป่วย ควบคุมการกระจายของโรคโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน อาจเกิดการระบาดได้ ถ้าไม่สามารถให้วัคซีนได้ครอบคลุมเพียงพอ หรือให้ไม่ครบตามจำนวนครั้งที่กำหนดภูมิคุ้มกันที่สร้างจากวัคซีนมีระดับลดลง เมื่อเวลาผ่านไปต้องได้รับการกระตุ้นซ้ำและประสิทธิภาพของวัคซีนลดลงได้จากปัจจัยต่างๆเช่น การเก็บรักษาวัคซีนไม่ได้มาตรฐานเทคนิคการให้บริการหรือการฉีดวัคซีนเช่นฉีดลึก หรือตื่นเกินไป เป็นต้น ในปี ๒๕๖๓ อำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานีข้อมูลการได้รับวัคซีนของเด็ก ๐-๕ ปีเด็กวัยก่อนเรียน เด็กวัยเรียน พบว่า มีความครอบคลุมต่ำกว่า ร้อยละ ๙๐ ปัญหาที่ผ่านมาพบว่า การบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน ไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ชาย	

เรติดตามกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมายมีการย้ายที่อยู่อาศัย หรือไปรับบริการจากสถานบริการอื่น และที่สำคัญ  
 กลุ่มเป้าหมายที่ บิดา มารดา ไม่ยินยอมรับวัคซีน ด้วยเหตุผล นานา นับประการ มาตรการเชิงรุกที่สำคัญ คือ การให้  
 ความรู้และความเข้าใจในงานสาธารณสุข แก่ บิดา มารดา ผู้ปกครองเด็ก และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
 โดย การให้ข้อมูลและคำแนะนำ ในการรับวัคซีนป้องกันการเกิดโรค อีกทั้งเก็บข้อมูลความครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่  
 ได้รับวัคซีนจากสถานบริการอื่นๆ

ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดินเสมอ ตำบลไม้แก่น อำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี จึงเล็งเห็น  
 ถึงความสำคัญ ในการดำเนินงาน ภารกิจดังกล่าวเป็นการเตรียมความพร้อมเพื่อป้องกันและตอบโต้การระบาดของโรคที่  
 ป้องกันได้ด้วยวัคซีนในพื้นที่จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการให้ความรู้และความเข้าใจในงานสาธารณสุข แก่ บิดา มารดา  
 ผู้ปกครองเด็ก และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีความรู้ ความเข้าใจในงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จึงได้  
 จัดทำโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีนขั้นพื้นฐานแก่ผู้ปกครอง เพื่อให้ บิดา มารดาผู้ปกครองเด็กและอาสาสมัคร  
 สาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีความรู้เรื่องโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนสามารถดำเนินงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ใน  
 การเฝ้าระวังป้องกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

- ๑.สำรวจเด็กอายุ ๐-๕ ปีที่ผู้ปกครองปฏิเสธฉีดวัคซีนและเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ตามเกณฑ์ /เด็กที่ได้รับ  
 วัคซีนครบตามเกณฑ์
- ๒.เขียนแผนงานโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณ
- ๓.แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องวัคซีนระหว่างผู้ปกครองที่ปฏิเสธการรับวัคซีนกับผู้ปกครองที่ยินยอมการ  
 ได้รับวัคซีน
- ๔.ติดตามเด็กที่ปฏิเสธวัคซีน ไม่มารับวัคซีนตามนัด โดยเจ้าหน้าที่และ อสม.
- ๕.บริการฉีดวัคซีนแก่เด็กในกลุ่มที่ปฏิเสธไม่มาตามนัดในวันพุธสัปดาห์ที่ ๒ และสัปดาห์ที่ ๔ ทั้งภายใน  
 และนอกสถานบริการ

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ผู้ปกครองยินยอมให้บุตรหลานมารับวัคซีน
๒. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
๓. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับและพาบุตรหลานมารับวัคซีน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการ รับวัคซีนพื้นฐานอย่างถูกต้อง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละ 70 ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการรับวัคซีน ขั้นพื้นฐาน
ข้อที่ ๒. เพื่อให้เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ 90 กลุ่มเป้าหมายต้องได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานตามช่วงอายุ
ข้อที่ 3.....	.....
.....	.....
.....	.....



เมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
<p>1.1 กิจกรรมย่อย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน x ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน ๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน คนละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท</p> <p>- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑.๕ x ๒ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๗๕๐ บาท</p> <p>- ของขวัญสำหรับเด็กที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท</p> <p>รวมเงินทั้งสิ้น ๙,๕๕๐ บาท</p>	
<p>1.2 กิจกรรมย่อย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>1.3 กิจกรรมย่อย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>2. ....</p> <p>.....</p>		
<p>2.1 กิจกรรมย่อย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>2.2 กิจกรรมย่อย</p> <p>.....</p>		

2.3 กิจกรรมย่อย		
3.1 กิจกรรมย่อย		
3.2 กิจกรรมย่อย		
3.3 กิจกรรมย่อย		
	รวม..... ๙,๕๕๐.....บาท	

### 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน..... 50 คน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4))

#### 7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... จตุพร .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(..นางวจุฑามาศ วันเอียด..)

ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ...

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 1 พ.ค. 2564 .....

นที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... อ.ต. ต. โคโรนา  
วันที่ 1 / 25.64 เมื่อวันที่ 1 ส.ค. 2564 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้  
 อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 9550 บาท  
เพราะ เงินไม่ตรงวัตถุประสงค์กับ กิ่งอำเภอ อ.ต. ต. โคโรนา

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่  
30 ก.ย. 2564

ลงชื่อ..... นางพัชรี สาน

(..... นางพัชรี สาน .....) )

ตำแหน่ง..... นักพัฒนาชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 ส.ค. 2564