

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เชียงรุ๊ก ตำบลลิปะสะโง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. มีการส่งเสริมให้เกิดการบริการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เชียงรุ๊ก ให้กับประชาชนในพื้นที่ และรอยต่อเขตพื้นที่ใกล้เคียงให้ได้รับบริการและความสะดวก โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้มีโรคประจำตัว ๗ โรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป และกลุ่มอายุ ๑๘-๕๙ ปีที่ไม่สามารถเข้าถึงหรือรับบริการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบลลิปะสะโง โรงพยาบาลหนองจิก รพ.สต.ลิปะสะโง และส่วนราชการทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ (ผู้ให้บริการ ๑๐๐ คน)

๒. มีการสร้างภูมิคุ้มกันโรค เพื่อเฝ้าระวังควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ โดยยอดผู้รับบริการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เชียงรุ๊ก ตำบลลิปะสะโง ณ โรงเรียนบ้านมะพร้าวต้นเดียว วันที่ ๓๑/๘/๖๔ ดังนี้

- จำนวนคนที่มารับบริการฉีดวัคซีน ๓๓๗ คน ฉีดได้ทั้งหมด ๓๓๓ คน ไม่สามารถฉีดได้ ๔ คน

- จัดเป็นผู้สูงอายุ จำนวน ๒๔ คน, ๗ กลุ่มโรค จำนวน ๗ คน และ ๑๘-๕๙ ปี จำนวน ๓๐๖ คน

๓. มีการอนุเคราะห์ข่าวสารลงละ ๕ กิโลกรัม จากส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่ เพื่อเป็นแรงจูงใจ เป็นขวัญและกำลังใจมอบให้แก่ผู้รับบริการวัคซีน (๒๕๐ ท่านแรก)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๔๓๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | |
|-----------------------------|--------|-----------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๑๕,๒๕๐ | บาท |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๑๕,๒๕๐ | บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน | ๐ | บาท คิดเป็นร้อยละ ๐ |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวดาเรีย สมะลี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔