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

ชื่อแผนงาน โครงการหนูน้อยสุขภาพดีได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

๑.ผลการดำเนินงาน

๑. ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐาน ในเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี ร้อยละ ๗๕

๒. เด็กที่ได้รับวัคซีน ได้รับการติดตามและมารับวัคซีนอย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ ....

....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ....๑๐๕...............................คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....๑๕,๖๐๐............. บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ....๑๕,๖๐๐..............บาท คิดเป็นร้อยละ ....๑๐๐...........

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .... บาท คิดเป็นร้อยละ ....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ยังมีผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กปฏิเสธการรับวัคซีน ด้วยหลายเหตุผล เช่น กลัวบุตรหลานไม่สบาย รอให้ลูกโตก่อนเพราะดูแลง่าย ไม่ว่างเพราะต้องทำงาน กลัวบุตรหลานพิการหรือเป็นอันตรายต่อชีวิตหลังได้วัคซีน เป็นต้น

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ทางทีมจัดโครงการและอาสาสมัครสาธารณสุข จะประชุมปรึกษาหารือกับผู้นำชุมชนในการแก้ไขปัญหา และให้ข้อมูลที่ถูกต้องกับผู้ปกครอง

ลงชื่อ ....ผู้รายงาน

(..........นาง รติวรรณ ไชยกุล..............)

ตำแหน่ง ......พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.............

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....