

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

ชื่อแผนงาน โครงการ หน่วยงาน/โครงการ/กิจกรรม ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

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/กิจกรรม๑๐๕.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๖๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๖๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

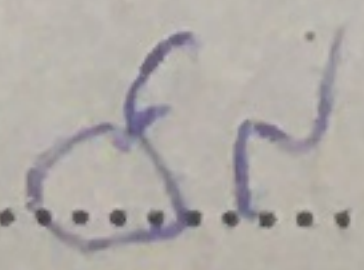
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

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

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ทางทีมจัดโครงการและอาสาสมัครสาธารณสุข จะประชุมปรึกษาหารือกับผู้นำชุมชนในการแก้ไขปัญหา และให้ข้อมูลที่ถูกต้องกับผู้ปกครอง

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(.....นาง รติวรรณ ไชยกุล.....)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.