

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการสร้างเสริม วัคซีนในเด็ก 0-5 ปี

1. ผลการดำเนินงาน

1. เกิดการเชื่อมโยงภาคีเครือข่ายในพื้นที่ในการดูแลสุขภาพและเสริมสร้างวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี คิดเป็น ร้อยละ 90 %
2. ผู้ปกครอง เด็ก0-5ปี พบบุตรหลานมารับวัคซีนตามเกณฑ์ คิดเป็น ร้อยละ90 %
3. พ่อแม่และผู้เลี้ยงดูเด็กมีความรู้ในการดูแลเด็ก 0-5ปีที่ถูกต้อง คิดเป็น ร้อยละ80 %.

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ15,500..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง15,500..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- 1.กลัวบุตรเป็นไข้ ไม่สบาย ผู้ปกครองกังวลว่าเมื่อฉีดวัคซีนแล้วบุตรหลานจะมีไข้ทำให้เป็นภาระของผู้ปกครองที่จะต้องดูแลและต้องหยุดการประกอบอาชีพ ความตระหนักในด้านพัฒนาการโภชนาการ ผู้ปกครองไม่ไม่ค่อยใส่ใจ
- 2.การลงเชิงรุกต้องลงอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพราะถ้าลงไม่ต่อเนื่องบ้างวันผู้ปกครองไม่ได้อยู่บ้านวันทั้งนท.กับ อสม.ลงทำให้ได้รับวัคซีนล่าช้าไม่ตามเกณฑ์อายุ และการตรวจพัฒนาการโภชนาการล่าช้าไม่เป็นตามอายุที่ต้องตรวจ
- 3.การลงเชิงรุกปีนี้ ต้องยึดหยุ่นตามสถานการณ์โควิด การทำงานของจนท.และอสม.ล่าช้า

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- สร้างแรงจูงใจให้มีการกำหนดให้รางวัลหรือสิ่งตอบแทนกรณีมารับวัคซีนตามเกณฑ์ เช่น ให้ของใช้เกี่ยวกับเด็ก เมื่อนำมารับวัคซีนครบ1ปี ถ้าครบ2ปี 3ปี ให้เสื้อและ4ปี ให้กระเป๋าพร้อมเกียรติบัตรในเด็กที่พัฒนาการโภชนาการดี
- ลงเชิงรุกกับอสม. ที่มีจิตอาสาและมีใจรักในงานวัคซีน ร่วมกับเจ้าหน้าที่ลงติดตามวัคซีนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้งบประมาณจากภาคีเครือข่ายมาช่วยร่วมด้วยและทำกิจกรรมร่วมกับประชาชน
- ยึดหยุ่นการทำงานจนท.และอสม.โดยมีการประชุม ให้มีตัวแทนการลงเชิงรุกแทนจนท.และอสม.ที่ไม่ว่าง

ลงชื่อ *วิภาณี*ผู้รายงาน

(...นางสาวอายานี กะโค.....)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ