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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หนูน้อยสุขภาพดีด้วยวัคซีน ประจำปี ๒๕๖๒

**๑. ผลการดำเนินงาน**

จากการดำเนินงานโครงการหนูน้อยสุขภาพดีด้วยวัคซีน ประจำปี ๒๕๖๒ ได้มีการจัดประชุมชี้แจงแก่คณะกรรมการดำเนินงาน ซึ่งประกอบไปด้วยอสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่รพ.สต.บ้านใหม่ เพื่อวางแผนในการจัดทำโครงการ และให้อสม.ในพื้นที่รับผิดชอบชี้แจงและเชิญกลุ่มเป้าหมายผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ปี มาร่วมเข้ารับฟังและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ถึงโรคที่สารมารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนและรวมไปถึงการได้รับวัคซีนของบุตรในแต่ละช่วงอายุ เมื่อผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปีมาร่วมเข้าโครงการอบรมผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการดูแลบุตรหลังจากได้รับวัคซีนแต่ละชนิดรวมไปถึงสามารถทราบถึงภาวะโภชนาการและพัฒนาการของบุตรได้ที่

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ...............................................................................

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .........๖๐......... คน

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ...........๙,๑๒๐.............. บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..........๙,๑๒๐................ บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ............-............................ บาท คิดเป็นร้อยละ.......-.......

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

