

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการลูกน้อยสุขภาพดี เมื่อได้รับวัคซีนครบชุดปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงาน พบว่า มีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการครั้งนี้จำนวน ๑๒๐ คน ได้แก่ผู้ปกครอง
เด็กที่ปฏิเสธวัคซีนหรือได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ แกนนำอสม. ซึ่งได้ทำกิจกรรมดังนี้

- การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันป้องกันโรค

๑.๑ การให้ความรู้เรื่องวัคซีนแต่ละอย่างของวัคซีน และที่มาของการสกัดของวัคซีนในประเทศ

๑.๒ ให้ความรู้ในเรื่องผลดี ผลเสีย ของการได้รับวัคซีน

๑.๓ จัดกิจกรรมกลุ่มระดมความคิดเห็นจากผู้ปกครองไม่มารับวัคซีนตามนัด

๑.๔ สรุปความสำคัญของวัคซีนและผลตามมาของการป้องกันโรคด้วยวัคซีน

ทั้งนี้จากการอบรมให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวสรุปใจความสำคัญของการนำบุตรหลานมาฉีด
วัคซีนดังต่อไปนี้

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานวัคซีน

๑. ผู้ปกครองเด็กไม่พาเด็กมารับวัคซีน(ไม่ยินยอมให้รับวัคซีน)

๒. กลุ่มเป้าหมายมีการย้ายออกนอกพื้นที่ หรือย้ายเข้าพื้นที่บริการ (กลุ่มเป้าหมายไม่คงที่)

๓. เวลามารับวัคซีนกลับไปเด็กมีไข้ เป็นภาระของพ่อแม่ในการประกอบอาชีพทำมาหากิน

๔. ขาดการประสานงานกันในพื้นที่ ขาดความต่อเนื่องในการตรวจสอบจำนวนเด็กและติดตาม
เด็กให้มารับวัคซีน

๕. ผู้ปกครองเด็กบางคนไม่สะดวกในการพาบุตรหลานมารับบริการวัคซีน

- พื้นที่บางที่ ห่างไกล ทำให้การเดินทางไม่สะดวก

- บุตรหลานอาศัยอยู่กับตา ยาย ทำให้ไม่สามารถพามารับบริการวัคซีนได้

๖. ผู้ปกครองเด็กบางรายยังมีความเชื่อที่ผิด

- ฉีดยาแล้วทำให้ลูกเดินไม่ได้
- วัคซีนไม่สะอาด สกัดมาจากหมู เป็นต้น

ความคาดหวัง/โอกาสพัฒนา

๑. ประชาสัมพันธ์แจ้งรายชื่อเด็กที่ไม่มาฉีดวัคซีนผ่านหอกระจายข่าว/มัสยิดในสัปดาห์แรกของเดือน

๒. มีเบอร์โทรศัพท์ติดต่อผู้ปกครองเด็กในเขตรับผิดชอบทุกหลังคาเรือน

๓. ติดตามการเก็บข้อมูลเด็กที่มารับวัคซีนอย่างต่อเนื่องรวมทั้งความพึงพอใจในระบบบริการของผู้ปกครองเด็ก

๔. จัดให้มีแบบอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับวัคซีนในปีละครั้ง เพราะทุกปีจะมีวัคซีนใหม่ๆ และมีการพัฒนาวัคซีน เพิ่มขึ้นมาตลอด

๕. แจกเอกสารแผ่นพับเรื่องโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน แก่ผู้ปกครองของเด็กวัย ๐-๕ ปี ที่พาบุตรมารับวัคซีนในคลินิกวัคซีน เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนเพิ่มขึ้น ทำให้ผู้ปกครองเกิดความตระหนักและนำบุตรมารับวัคซีนตามนัดต่อไป

๖. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขออกหมู่บ้านร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการให้สุขศึกษาแก่ผู้ปกครองของเด็กวัย ๐-๕ ปี และติดตามฉีดวัคซีนในรายชื่อที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงผลกระทบร้ายแรงที่เกิดจากโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน และออกให้บริการวัคซีนแก่กลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มบ้าน

กรณีเพิ่มเติม: กิจกรรมของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาสะ

๗. การสร้างแรงจูงใจในการรับวัคซีนเด็กได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์มาตรฐานโดยแจกของเล่นของที่ระลึก เสริมพัฒนาการเมื่อเด็กมารับวัคซีนครบตามเกณฑ์ คือ

- อายุ ๑ ปี ได้รับวัคซีนปียีจี, ตัวยักเสบ เข็มที่ ๑-๓, ดีพีที-ไอพีวีเข็มที่ ๑-๓ และหัด
- อายุ ๒ ปี ได้รับวัคซีนปียีจี, ตัวยักเสบ เข็มที่ ๑-๓, ดีพีที-ไอพีวีเข็มที่ ๑-๔, หัดและ JE เข็มที่ ๑-๒
- อายุ ๓ ปี ได้รับวัคซีนปียีจี, ตัวยักเสบ เข็มที่ ๑-๓, ดีพีที-ไอพีวีเข็มที่ ๑-๔, หัดและ JE เข็มที่ ๑-๓
- อายุ ๕ ปี ได้รับวัคซีนปียีจี, ตัวยักเสบ เข็มที่ ๑-๓, ดีพีที-ไอพีวีเข็มที่ ๑-๕, หัดและ JE เข็มที่ ๑-๓

- ในกรณีผู้ปกครองเด็กผ่านการอบรมให้ความรู้เรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (วัคซีน) แล้วยังปฏิเสธการรับบริการวัคซีนและไม่รับวัคซีน ให้เซ็นหนังสือไม่ยินยอมรับบริการวัคซีน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๙,๘๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๑๙,๘๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐

ไม่มี

☒

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- กลุ่มเป้าหมายบางท่านไม่มาเข้าร่วมการอบรมในวัน เวลาที่กำหนด
- กลุ่มเป้าหมายบางท่านได้ผ่านการอบรมแล้ว แต่ยังปฏิเสธไม่ให้ความร่วมมือในการนำบุตรหลานมารับบริการวัคซีน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

- ให้อส. ไปตามถึงบ้านให้มาเข้าร่วมอบรมในวันจัดโครงการ
- ในกรณีที่ปฏิเสธวัคซีน ให้ผู้ปกครองเด็กเซ็นหนังสือไม่ยินยอม(การปฏิเสธรับวัคซีน)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวชวัลวษา มะตาหยง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๒ กันยายน ๖๒.....

ประมวลภาพ
โครงการลูกน้อยสุขภาพดี เมื่อได้รับวัคซีนครบชุดปี 2562 รุ่นที่1



b—



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชีลาชา มะตาหยง)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ประมวลภาพ
โครงการลูกน้อยสุขภาพดี เมื่อได้รับวัคซีนครบชุดปี 2562 รุ่นที่1



สำนักงานป้องกัน

นางสาวสุลาชา มะดาหยง
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขชำนาญงาน