รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ

๑. ชื่อโครงการ

โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๙

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์สุขภาพชุมชนควนเนียง โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ผู้รายงาน: ว่าที่ ร.ต. หญิงรัตนาภรณ์ รักพูนแก้ว (นักสาธารณสุขปฏิบัติการ)

๓. แหล่งงบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก **กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรัตภูมิ** จำนวน **๑๕,๑๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๔. วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

๒. เพื่อลดอัตราการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ และลดความรุนแรงของโรคในกลุ่มเสี่ยง

๓. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

๕. วัน เวลา และสถานที่ดำเนินการ

- **วัน-เวลา:** วันที่ ๙ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙
- **สถานที่:** อาคารเอนกประสงค์ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลควนเนียง ตำบลรัตภูมิ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

๖. กลุ่มเป้าหมายและผู้ให้บริการ

- **กลุ่มเป้าหมาย (ผู้รับบริการ):** จำนวน ๕๐๐ คน ได้แก่
    - ผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป
    - เด็กอายุ ๕ เดือน ถึง ๒ ปี
    - ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน, หอบหืด, ปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคหัวใจ, ไตวาย, ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการทำเคมีบำบัด)
- **ผู้ให้บริการ:** เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอสม. รวมจำนวน ๒๐ คน

๗. กิจกรรมที่ดำเนินการ

จัดอบรมให้ความรู้และให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โดยแบ่งขั้นตอนการให้บริการตามจุดต่างๆ ดังนี้:

๑. **จุดที่ ๑:** ลงทะเบียน / ซักประวัติ

๒. **จุดที่ ๒:** ชั่งน้ำหนัก / วัดความดัน

๓. **จุดที่ ๓:** ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

๔. **จุดที่ ๔:** การบันทึกและลงข้อมูล

๕. **จุดที่ ๕:** รับอาหารว่าง / นั่งพักสังเกตอาการหลังฉีด

๘. ผลการดำเนินงาน / ผลลัพธ์

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลตนเองและการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

๒. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ครบถ้วนตามเป้าหมาย **จำนวน ๕๐๐ ราย**

๙. สรุปการใช้จ่ายงบประมาณ

รายการค่าใช้จ่าย	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	จ่ายจริง (บาท)	คงเหลือ (บาท)
๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับกลุ่มเป้าหมาย (๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๕๐๐ คน)	๑๒,๕๐๐	๑๒,๕๐๐	๐
๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับเจ้าหน้าที่และ อสม. (๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒๐ คน)	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐	๐
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และ อสม. (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๐ คน)	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๐
รวมทั้งสิ้น	**๑๕,๑๐๐**	**๑๕,๑๐๐**	**๐**

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงาน

(ว่าที่ ร.ต.หญิงรัตนาภรณ์ รักพูนแก้ว)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขปฏิบัติการ