

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ฝากครรภ์ดี มีคุณภาพ.....

#### 1. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ระหว่าง วันที่ 1 กรกฎาคม 2560-30 กันยายน 2560 โดยมีการจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการฝากครรภ์คุณภาพ แก่หญิงตั้งครรภ์ และอาสาสมัครผู้ดูแลหญิงตั้งครรภ์ รวมจำนวนทั้งสิ้น 51 คน โดยเน้นเรื่องการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ การฝากครรภ์ให้ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ การวิเคราะห์ภาวะเสี่ยงต่างๆระหว่างตั้งครรภ์ โภชนาการ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และรูปแบบการออกกำลังกายที่เหมาะสมในหญิงตั้งครรภ์ พร้อมมอบชุดรางวัลนม หลังการอบรม แก่หญิงตั้งครรภ์ที่สามารถฝากครรภ์ได้ครบตามเกณฑ์คุณภาพ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง ออกติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ในชุมชนร่วมกับ อสม.ที่รับผิดชอบเพื่อประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ ประเมินภาวะโภชนาการ พร้อมให้ความรู้แก่ผู้ดูแลหญิงตั้งครรภ์และญาติ

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน / โครงการ/ กิจกรรม 51 คน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	21,891.-	บาท
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	21,891.-	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท คิดเป็นร้อยละ -


#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางรุจิรา คงไสยะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

30 กันยายน 2560.