

สรุปผลการดำเนินงาน  
โครงการแก้ไขภาวะชืดในหญิงตั้งครรภ์



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดินเสมอ  
ตำบลตะโละไกรทอง อำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการภาวะชีดในหญิงตั้งครรภ์ ปี๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ติดตามค่าความเข้มข้นของเลือดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชีด
๒. ให้ความรู้เกี่ยวกับอาหารที่มีธาตุเหล็กสูงเพื่อป้องกันภาวะชีดแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะชีดและสามี
๓. ประเมินความเสี่ยงต่อภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย พร้อมลงบันทึกในแบบบันทึกฝากครรภ์
๔. ติดตามเจาะความเข้มข้นของเลือดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ ทุกรายเพื่อป้องกันและ  
ติดตามภาวะโลหิตจาง
๕. ส่งหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางพบแพทย์
๖. สรุปและติดตามประเมินผลหลังสิ้นสุดโครงการฯ

๒. การบรรลุวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๑๕๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณที่จ่ายจริง ๘,๑๕๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

(ลงชื่อ).....*จุฑามาศ*.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวจุฑามาศ วันเอียด)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ -เดือน- พ.ศ...๒๕๖๔

ใบลงทะเบียน โครงการแก้ไขภาวะชืดในหญิงตั้งครรภ์

วันที่ ๓/เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม อบต.ตะโละไกรทอง หมู่ที่ ๑ ตำบลตะโละไกรทอง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	น.ส. ชูชาภา งามแสง	๑๑/๕๖/๒๐๑ ต.ตะโละไกรทอง	ชูชาภา	ชูชาภา	
2	น.ส. ชุติณีย์ งาม	117/1 ม.3 ต.ตะโละไกรทอง	ชุติณีย์	ชุติณีย์	
3	น.ส. ชัยวิภา งามมาตมะ	๑๑ ม.2 ต.ตะโละไกรทอง	ชัยวิภา	ชัยวิภา	
4	น.ส. นริศ งาม	๑1/1 ม.2 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
5	น.ส. นริศ งาม	๕4/3 ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
6	น.ส. อมรินทร์ งาม	๑1 ม.3 ต.ตะโละไกรทอง	อมรินทร์	อมรินทร์	
7	น.ส. นริศ งาม	1 ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
8	น.ส. นริศ งาม	85 ม.2 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
9	นาง อ. งาม	๑๕๐๑ ม.๒ ต.ตะโละไกรทอง	อ. งาม	อ. งาม	
10	น.ส. ชานา งาม	๑๗/๔ ม.๒ ต.ตะโละไกรทอง	ชานา	ชานา	
11	น.ส. นริศ งาม	๑1 ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
12	น.ส. นริศ งาม	๒ ม.๔ ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
13	น.ส. นริศ งาม	20 ม.3 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
14	น.ส. นริศ งาม	3/8 ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
15	นาง อ. งาม	๓6 ม.3 ต.ตะโละไกรทอง	อ. งาม	อ. งาม	
16	นาง อ. งาม	4๗/2 ม.3 ต.ตะโละไกรทอง	อ. งาม	อ. งาม	
17	นาง อ. งาม	๒ ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	อ. งาม	อ. งาม	
18	น.ส. นริศ งาม	2/3 ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
19	น.ส. นริศ งาม	๑/1 ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
20	น.ส. นริศ งาม	1 ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
21	น.ส. นริศ งาม	๑/1 ม.๕ ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
22	น.ส. นริศ งาม	1 ม.3 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
23	น.ส. นริศ งาม	1๐1 ม.4 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
24	น.ส. นริศ งาม	๑8/1 ม.2 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
25	น.ส. นริศ งาม	1๐๒/๑ ม.2 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
26	น.ส. นริศ งาม	1๐๓ ม.๒ ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
27	น.ส. นริศ งาม	๑๕/1 ม.๑ ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
28	น.ส. นริศ งาม	87/8 ม.๑ ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
29	น.ส. นริศ งาม	38/1 ม.๕ ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	
30	น.ส. นริศ งาม	5/6 ม.1 ต.ตะโละไกรทอง	นริศ	นริศ	


21	พ.ศ. นุชิตา	นางสาว	1/4 ม.3 ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
22	นาง อัญญา อัญญา = น.อ. อัญญา	นาง	๒๕ ม.1 ต.ต.โพธิ์	อัญญา	อัญญา
23	น.ส. วิภาดา	นางสาว	๒/๕ ม.3	วิภาดา	วิภาดา
24	พ.ศ. พิรดาพร	นางสาว	1 ม.3 ต.ต.โพธิ์	พิรดาพร	พิรดาพร
25	น.ส. นุชิตา	นางสาว	19/1 ม.3 ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
26	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	24 ม.3 ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
27	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๒๓/5 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
28	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	101 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
29	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	111 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
30	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๑ ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
31	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	109/3 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
32	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๒1 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
33	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	106/2 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
34	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	109/2 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
35	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๒3 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
36	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	109/2 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
37	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๑/๕ ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
38	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๑/5 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
39	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๕1/1 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
40	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	2/4 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
41	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	1 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
42	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๒9/1 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
43	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๑/5 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
44	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๒1 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
45	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	๔๕ ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา
46	น.ส. นุชิตา อภรณ์	นางสาว	10/3 ม.๑ ต.ต.โพธิ์	นุชิตา	นุชิตา

# ใบสำคัญรับเงิน

หมู่ที่ ๑ บ้านดินเสมอ ต.ตะโละไกรทอง อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี  
วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางนุชฮัซวานี วอเงาะ บ้านเลขที่ ๑๔/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลคอนทราย อำเภอไม้แก่น ปัตตานี  
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดินเสมอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
- ค่าตอบแทนวิทยากรในเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการแก้ไข ภาวะช็อคในหญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๑ คน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๘๐๐	-	
ตัวอักษร ( เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน )	๑,๘๐๐	-	

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
(นางนุชฮัซวานี วอเงาะ)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
(นางนิชะ มาซอ)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9408 00021 94 7  
 ชื่อและชื่อสกุล นาง นุรฮัสวานี วอเงาะ  
 Name Mrs. Nurhaswanee  
 Last name Wo-ngoh  
 เกิดวันที่ 2 พ.ย. 2525  
 Date of Birth 2 Nov. 1982  
 ศาสนา อิสลาม  
 ที่อยู่ 14/1 หมู่ที่ 1 ต.คอนทราย  
 อ.ไผ่แก่น จ.ปัตตานี  
 27 พ.ย. 2563  
 วันระงับ  
 27 Nov. 2026 (นายณพนธ์ จงจ๊ะ)  
 Date of Issue เจ้าพนักงานทะเบียน  
 1 พ.ย. 2572  
 วันระงับอายุ  
 1 Nov. 2029  
 Date of Expiry 9408-04-11270859  


สำเนาถูกต้อง  
 (นางนุรฮัสวานี วอเงาะ)

## ใบสำคัญรับเงิน

๑๒๑ หมู่ที่ ๔ ต.ตะโละไกรทอง อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี  
วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางสาวการิมาะห์ มาหะมะ ๑๒๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลตะโละไกรทอง อำเภอไม้แก่น ปัตตานี ได้รับ  
เงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดินเสมอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
โครงการแก้ไขภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ ดังนี้			
- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท x ๕๖ คน เป็นเงิน	๒,๘๐๐		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ x ๕๖ บาท เป็นเงิน	๒,๘๐๐	-	
		-	
ตัวอักษร ( เงินห้าพันหกร้อยบาทถ้วน )	๕,๖๐๐	-	

(ลงชื่อ) การิมาะห์ ผู้รับเงิน  
(นางสาวการิมาะห์ มาหะมะ)

(ลงชื่อ) มาซอ ผู้จ่ายเงิน  
(นางนิชะ มาซอ)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number: **3 9498 00096 38 4**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. การิมาห์ มาหะมะ**  
 Name Miss Karimah  
 Last name Mahamah

**เกิดวันที่ 23 ก.ค. 2523**  
 Date of Birth 23 Jul. 1980

**ศาสนา อิสลาม**

**ที่อยู่ 121 หมู่ที่ 4 ต.ตะโกละไกรทอง อ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี**  
 19 ส.ค. 2559 **รองผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี** 22 ก.ค. 2568  
 วันออกบัตร (นายศุภชัย ชูชีพ) **ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี** วันบัตรหมดอายุ  
 19 Aug. 2018 (นายศุภชัย ชูชีพ) 22 Jul. 2026  
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry **9498-03-00190029**

ผู้เช่าอุทยาน  
 การิมาห์  
 (น.ส. การิมาห์ มาหะมะ)





**เอส.ดี.ไวนิล**  
 13/6 ม.4 ต.โทรทอง  
 อ.เมือง จ.ปัตตานี 94220  
 ☎080-0471506 #sdvinyl  
 เอส.ดี.ไวนิล ไม่นก

**ใบส่งของ**  
**DELIVERY BILLS**

เล่มที่ 13  
 Book No.  
 เลขที่ 10  
 Bill No.

เลขที่หนังสือ  
 Tax Invoice No.

วันที่ 18 มิถ., 2564  
 Date

เงื่อนไข  
 Terms

นามลูกค้า วัฒนธนา ชื่นอิน เกษม

Name

ที่อยู่ ๕.1 ต.๓:โคกทอง อ.บ้านแหลม จ.ระยอง

Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
๑	ปูน ทรายกรวด ไซ ๕๖๗๖ ๗๕๖๖๖	๗๕๐	๗๕๐	-
รวมเงิน Total			๗๕๐	-

ผู้รับของ  
 Received By

ผู้ส่งของ  
 Delivered By

หมายเหตุ: ใบนี้ใช้ได้เฉพาะรายการที่ระบุไว้เท่านั้น



กลุ่มเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์ที่เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับภาวะซีดของหญิงตั้งครรภ์





แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา  
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	61 - Lxxxx -X-99 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการแก้ไขภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละไกรทอง
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน..สิงหาคม.....พ.ศ..2564..... ถึง วันที่...31...เดือน..สิงหาคม..พ.ศ..2564.....
งบประมาณ	จำนวน.....8,150.....บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> การตั้งครรภ์เป็นระยะพัฒนาการที่สำคัญของครอบครัว โดยเฉพาะการตั้งครรภ์ครั้งแรกการตั้งครรภ์ทำให้ร่างกายมีการเปลี่ยนแปลงอย่างมากทั้งในด้านกายวิภาค ชีวเคมี และสรีรวิทยาการเปลี่ยนแปลงนี้ดำเนินไปตลอดการตั้งครรภ์และร่างกายจะมีการปรับตัวอย่างมากมาพร้อมกับ การเปลี่ยนแปลงของระบบต่างๆของร่างกายที่เจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว ร่างกายจะมีการเปลี่ยนแปลงอย่างสลับซับซ้อนสัมพันธ์กับปัจจัยต่างๆ เช่น สภาพแวดล้อม เพื่อเตรียมสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์และเตรียมความพร้อมสำหรับการคลอด นอกจากนี้หญิงตั้งครรภ์ ยังต้องปรับตัวกับการเปลี่ยนแปลงทางจิตสังคม เช่น บทบาทหน้าที่ภาพลักษณ์ สัมพันธภาพกับครอบครัว เป็นต้น ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์เป็นปัญหาด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่สำคัญปัญหาหนึ่งที่พบในทุกภูมิภาคของประเทศโดยเกิดขึ้นต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน และเป็นสาเหตุการตายของมารดาและทารก ซึ่งสาเหตุของการเกิดภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กจะส่งผลกระทบต่อหญิงตั้งครรภ์โดยในช่วงแรกทำให้อัตราการตายของมารดาและทารกระหว่างการคลอดสูง การตั้งครรภ์จะทำให้เสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและทารกแรกเกิดคลื่อน้ำหนักตัวน้อยกว่า	

ปกติ นอกจากนี้ยังส่งผลทำให้เด็กที่เกิดมา มีพัฒนาการทางสมองลดลง เกิดผลเสียต่อการเรียนรู้ ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์นั้นเป็นภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยที่สุด  
ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดินเสมอตระหนักและเห็นความสำคัญของการเฝ้าระวังภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ดังกล่าว จึงได้ทำโครงการเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่อยู่กินกับสามีมีการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ที่ถูกต้องมากยิ่งขึ้น

**วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

๑. ติดตามค่าความเข้มข้นของเลือดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงซีด
๒. ให้ความรู้เกี่ยวกับอาหารที่มีธาตุเหล็กสูงเพื่อป้องกันภาวะซีดแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีดและสามี
๓. ประเมินความเสี่ยงต่อภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย พร้อมลงบันทึกในแบบบันทึกฝากครรภ์
๔. ติดตามเจาะความเข้มข้นของเลือดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ ทุกรายเพื่อป้องกันและ ติดตามภาวะโลหิตจาง
๕. ส่งหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางพบแพทย์
๖. สรุปและติดตามประเมินผล

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. การคัดกรองความเสี่ยงของภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ให้มีความถูกต้อง
๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีดขณะใกล้คลอดไม่เกิน ร้อยละ ๑๐
๓. การบันทึกให้ครอบคลุมมีการจัดการและดูแลต่อเนื่อง ตั้งแต่ระยะฝากครรภ์จนถึงระยะคลอดเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ มีคุณภาพชีวิตที่ดีและทารกปลอดภัย

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1 เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงซีดและมีภาวะซีดลดลง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกรายมีภาวะซีดลดลงไม่เกินร้อยละ ๑๐
ข้อที่ 2 เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว	หญิงตั้งครรภ์ทุกรายมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัว ร้อยละ ๗๐
ข้อที่ 3 เพื่อลดภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์จากการตรวจเลือดครั้งที่ ๒ ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ	หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการตรวจเลือดครั้งที่ ๒ ร้อยละ ๑๐๐

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1 หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกราย		
1.1 กิจกรรมย่อย	ค่าตอบแทน.....-...บ. x...คน =บ. ค่าวิทยากร....1 คน x...3 ชม. ๗๕๖0 บ. =1,800 บ. ค่าอาหารกลางวัน...50 บ. x...56 คน=2,800 บ. ค่าอาหารว่าง....25...บ. x 2 มื้อ X56 คน =2,800 บ. ค่าวัสดุ.....-.....บ. x...คน = - บ. ค่าไว้นิล 1.5X2 เมตร... = 750 บ. รวม 8,150 บาท	
1.2 กิจกรรมย่อย		

..... ..... ..... .....		
1.3 กิจกรรมย่อย ..... ..... ..... .....		
2..... .....		
2.1 กิจกรรมย่อย ..... ..... ..... .....		
2.2 กิจกรรมย่อย ..... ..... ..... .....		
2.3 กิจกรรมย่อย ..... ..... .....		
3..... .....		
3.1 กิจกรรมย่อย ..... ..... .....		
3.2 กิจกรรมย่อย ..... ..... ..... .....		
3.3 กิจกรรมย่อย ..... ..... .....		
	รวม.....8,150.....บาท	

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน..56 คน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ



- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
    - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
    - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
  - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... กัทภาภ .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (..... รศ. กัทภาภ .....)  
 ตำแหน่ง..... ภาคนาวิชัย ข้าราชการ  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 1 มิถุนายน 2564 .....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... อ.ต. ต.ว.โคกโพธิ์  
ครั้งที่ 1 / 25 64 เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2564 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 8,150 บาท  
เพราะ เงินไม่ตามหลักเกณฑ์/หลักประกันสุขภาพ อ.ต. ต.ว.โคกโพธิ์

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 30 ก.ย. 2564

ลงชื่อ..... นางพาดิษฐ์ สามะ  
(..... นักพัฒนาชุมชน .....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 4 ๙.๑. ๒๕๖๔