

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ มารดาและเด็กหลังคลอด ปี 2565
ผลการดำเนินงาน

1.1 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ก่อน 28 สัปดาห์ ผู้เข้ารับการอบรมให้ความสนใจในการโต้ตอบซักถามและเข้าร่วมปฏิบัติกิจกรรมในกลุ่มและมีความพึงพอใจในกิจกรรมดังกล่าว หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ ครั้งแรก ก่อน 12 สัปดาห์ร้อยละ 88.00

1.2 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์หลัง 28 สัปดาห์ ผู้เข้ารับการอบรมให้ความสนใจในการโต้ตอบซักถามและเข้าร่วมปฏิบัติกิจกรรมในกลุ่มและมีความพึงพอใจในกิจกรรมดังกล่าว หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ 85.42 พบโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกลดลงจากเดิม (ปี2564) ร้อยละ 8.86 และ ไม่พบอัตรามารดาตาย

1.3 กิจกรรมเยี่ยมทารกและมารดาหลังคลอด หญิงหลังคลอดได้รับการเยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ 51.72 ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนด เนื่องจากสถานการณ์โรคติดต่อระบาด (โรคโควิด-19) เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติงานในชุมชนได้ และหญิงหลังคลอดสามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ร้อยละ 89.53 ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ (ร้อยละ 30) เนื่องจากมีการให้ความรู้เรื่องนมแม่กับหญิงตั้งครรภ์ขณะใกล้คลอดและหลังคลอด

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

(/) บรรลุตามวัตถุประสงค์

() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ.

.....
.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม -ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ มารดาและเด็กหลังคลอด จำนวน 95 คน

1. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....24,440.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 24,440.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

1. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

() ไม่มี

(/) มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

1.สถานการณ์โรคติดต่อระบาด (โรคโควิด-19) เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติงาน
ในชุมชนได้เต็มที่

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).

1.มีการติดตามคนไข้ทางโทรศัพท์และ อาสาสมัครในเขตรับผิดชอบลงเยี่ยมหญิง
หลังคลอด.....

.....

ลงชื่อ..... รุ่งชภาผู้รายงาน

(.....นางรอเซียนา อามิง.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ....1 กรกฎาคม.....พ.ศ.2565.....