

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ภาวะเสี่ยงสูงในหญิงตั้งครรภ์ ปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลงานตัวชี้วัด	จำนวนเป้าหมาย	จำนวนผลงาน	ร้อยละ
๑.หญิงตั้งครรภ์ มีความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์และหลังคลอดเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐	๘๗ คน	กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด ผ่านเกณฑ์จำนวน ๘๗ คน	ร้อยละ ๑๐๐
๒.เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ไม่ให้เกิดอาการแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ ร้อยละ ๑๐๐	หญิงตั้งครรภ์ มีภาวะเสี่ยง ๗ ราย ได้รับการดูแลจากแพทย์ และคลอดโดยปลอดภัย ทั้ง ๗ ราย	หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ได้รับการเฝ้าระวังไม่ให้เกิดอาการแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ทุกคน	ร้อยละ ๑๐๐
๓.อาสาสมัครสาธารณสุข สามารถประเมินภาวะผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด สามารถส่งต่อทันที ร้อยละ ๑๐๐	๗ ราย	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการส่งต่อทันทีเมื่อพบภาวะผิดปกติขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด	ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๕๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๗,๒๕๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๗,๒๕๐.- บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....บาท

คิดเป็นร้อยละ-....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....
.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวปิยภุชญา ทองบุญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕