

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลูกเกิดรอดน้ำหนักตามเกณฑ์ แม่คลอดปลอดภัยครบเทอม ตำบลยาบี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการลูกเกิดรอดน้ำหนักตามเกณฑ์ แม่คลอดปลอดภัยครบเทอม ตำบลยาบี ปีงบประมาณ จัดขึ้นช่วงเดือน สิงหาคม
ถึง กันยายน ๒๕๖๖ โดยมีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑

ประชุมชี้แจงการดำเนินการโครงการให้กับเจ้าหน้าที่ และ อสม.ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๐ คน

กิจกรรมที่ ๒

จัดกิจกรรม ให้ความรู้เรื่องการฝากครรภ์เร็ว การดูแลตัวเองขณะตั้งครรภ์และหลังคลอดรุ่นที่ ๑ จำนวน ๔๕ คน

กิจกรรมที่ ๓

จัดกิจกรรม ให้ความรู้เรื่องการฝากครรภ์เร็ว การดูแลตัวเองขณะตั้งครรภ์และหลังคลอดรุ่นที่ ๒ จำนวน ๔๕ คน

กิจกรรมที่ ๔

ติดตามเยี่ยมบ้าน หญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดโดย เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ยาบี และ อสม.ประจำ
เขตรับผิดชอบ จำนวน ๒ ครั้ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๓๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๐,๐๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....