

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ การดูแลสุขภาพมารดาและบุตรขณะตั้งครรภ์และหลังคลอดในชุมชน

ปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑.	เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์	๖๖ คน	๕๙ คน	๘๙.๓๙	
๒.	เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ไม่มีภาวะโลหิตจางในระยะใกล้คลอด	๖๖ คน	๖๓	๙๕.๔๕	
๓.	เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และอาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ในการประเมินภาวะโภชนาการ	๙๑ คน	๙๑ คน	๑๐๐	
๔.	เพื่อให้มารดาและทารกได้รับการเยี่ยมหลังคลอด ๓ ครั้งตามเกณฑ์	๖๖ คน	๖๖ คน	๑๐๐	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๓,๘๐๐ บาท..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๓,๘๐๐ บาท..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี


ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑.	หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์มากกว่าอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์	๖๖ คน	๗ คน	๑๑.๖๐	
๒.	หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางในระยะใกล้คลอด	๖๖ คน	๓ คน	๔.๕๔	

แนวทางการแก้ไข

๑. เจ้าหน้าที่และอาสาสมัครสาธารณสุข มีการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ สำหรับผู้ที่ทราบว่าตั้งครรภ์ ให้รีบมาฝากครรภ์ทันที และ ให้ฝากครรภ์อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย

๒. รพ.สต. มะรีอโบออก ให้หญิงตั้งครรภ์ทุกรายมีภาวะโลหิตจาง รับประทานยาเสริมธาตุเหล็กทุกราย และ ดำเนินการติดตามให้มาตามนัดเพื่อมาตรวจซ้ำ จนกว่าผลเลือดจะปกติ

ลงชื่อ .....  .....ผู้รายงาน

(...นางต๋ซนึม ต่วนมหญ็ญ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๒๑.....กรกฎาคม.....๒๕๖๒.....