

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการโฟเลทวิตามินพิเศษสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ปี ๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ โดยมีการประชาสัมพันธ์การจัดโครงการผ่านกลุ่มไลน์ อสม. และ Face book ของรพ.สต. สุโขทัย

กิจกรรมที่ ๒. ประชาสัมพันธ์โครงการและนำหนังสือเรียนเชิญประชุมแก่กลุ่มเป้าหมายได้แก่ คู่สมรสรายใหม่ หญิงตั้งครรภ์ หญิงวัยเจริญพันธุ์ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของทั้งสองรพ.สต

กิจกรรมที่ ๓. จัดประชุมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๖๐ คนโดยเนื้อหาครอบคลุมถึงการเตรียมพร้อมการฝากครรภ์ ความรู้เรื่องวิตามินโฟเลทสำคัญต่อหญิงตั้งครรภ์อย่างไร

กิจกรรมที่ ๔. แจกวิตามินโฟเลทให้แก่กลุ่มเป้าหมายทุกรายโดยให้รับประทานสัปดาห์ละ ๑ เม็ด

จากผลการดำเนินการโครงการโฟเลทวิตามินพิเศษสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องวิตามินโฟเลทและได้รับประทานยาวิตามินโฟเลททุกรายส่งผลทำให้ลดอัตราการเกิดความพิการในเด็กได้อีกด้วย ระยะเวลาการดำเนินโครงการระหว่างวันที่ ๑-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ โดยจัดประชุมให้ความรู้ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุโขทัย

กลุ่มเป้าหมายประจำปี ๒๕๖๒ ครั้งนี้เป็นกลุ่มคู่สมรสรายใหม่ หญิงตั้งครรภ์ หญิงวัยเจริญพันธุ์ในเขตตำบลสุโขทัย จำนวน ๖๐ ราย ผลการดำเนินงานมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๖๐ ราย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม. ๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๑๒๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๑๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ข้อเสนอแนะ (ระบุ) -

ลงชื่อ



(นางนัยต์ชนก ถิ่นจะนะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒