

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ประจำปี ๒๕๖๔
๑.ผลการดำเนินงาน

๑. หญิงตั้งครรภ์ที่รับนมในเขตจำนวน ๑๔ ราย
๒. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับภาวะโภชนาการและได้รับมน้ำหนักเพิ่มขึ้นเฉลี่ย ๐-๕ก.ก-๑ ก.ก ต่ออาทิตย์ เพิ่มร้อยละ ๙๒.๘๕
๓. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับภาวะโภชนาการและได้รับนมอย่างต่อเนื่องจนคลอดทารกแรกเกิด น้ำหนักมากกว่า ๒,๕๐๐ กรัมจำนวน ๑๑ ราย
๔. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับนมยังไม่คลอดจำนวน ๓ ราย

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒ ๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๕,๑๒๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๕,๑๒๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

๑.หญิงตั้งครรภ์บางรายมีปัญหาทางเศรษฐกิจ มีบุตรหลายคนทำให้การเลือกบริโภคอาหารมีข้อจำกัด

๒.หญิงตั้งครรภ์บางรายขาดความตระหนักในการดูแลตนเองในเรื่องการบริโภคอาหาร

๓.หญิงตั้งครรภ์บางรายมีความเชื่อและทัศนคติผิดๆเช่น กลัวอ้วน ถ้ารับประทานอาหารจำนวนมากทำให้อ้วน

หญิงตั้งครรภ์บางรายมีภาระงานมาก ทำให้รับประทานอาหารไม่ครบ ๓ มื้อ

๔ หญิงตั้งครรภ์บางรายมีน้ำหนักน้อยมาก ก่อนตั้งครรภ์ ได้รับอาหารเสริมมน้ำหนักขึ้นตามมาตรฐาน แต่มีการคลอดบุตรน้ำหนักทารกน้อยกว่า ๒๕๐๐ กรัม

แนวทางแก้ไข(ระบุ)

เพื่อให้สามารถดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้ทารกในครรภ์น้ำหนักดีควรมีการเน้นการให้ความรู้เรื่องโภชนาการมากขึ้น และควรมีการสนับสนุนการให้อาหารเสริมในหญิงตั้งครรภ์ต่อไปอย่างต่อเนื่อง และเน้นให้ความรู้ในโรงเรียนพ่อแม่ พร้อมแสดงอาหารสำหรับหญิงตั้งครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำรายงาน

(นางอรรรณ เจริญเร็ว)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ เดือน พ.ศ..... ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔