

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว รหัส กปท. J2208
อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☐ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ไว สายใยรัก เพื่อพัฒนาการสมวัย

2. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1

สร้างกระแสการดูแลสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ การตั้งครรภ์เมื่อพร้อม การฝากครรภ์เร็ว การดูแลหญิงตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงและการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยวิธีการดำเนินการดังนี้

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่ อสม. ผู้นำชุมชน เพื่อร่วมกันดูแลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ และส่งต่อข้อมูลจากอสม. ให้กับรพ. สต. ดำเนินการประชุมไป 1 ครั้ง หลังจากประชุมที่งานได้ค้นหาหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์เร็วก่อน 12 สัปดาห์และรายงานเข้าระบบ จำนวน 6 ราย ทุกคนได้รับการแนะนำในการปฏิบัติตัวระหว่างตั้งครรภ์ และหลังคลอด

2. จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่เพื่อให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และสมาชิกในครอบครัวเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพก่อนตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ได้จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 1 จำนวน 8 คู่ โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 2 จำนวน 11 คู่

กิจกรรมที่ 2

จัดกิจกรรมอบรมผู้ดูแลเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 5 ปี อสม. นมแม่และผู้ดูแลเด็กเรื่องการเลี้ยงลูกและการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัย 0-5 ปี เพื่อสร้างเสริมสติปัญญาและพัฒนาการสมวัย โดยวิธีการดำเนินการดังนี้

1. เรื่องการเลี้ยงดูและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกคลอดจนถึง 5 ปี ส่งเสริมให้เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน และทีมจิตอาสาดำเนินงานเชิงรุกในชุมชนเรื่องการดูแลและส่งเสริมพัฒนาการเด็กวัยแรกคลอดจนถึง 5 ปี จัดประชุมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองที่มีบุตรต่ำกว่า 5 ปี จำนวน 1 ครั้ง เพื่อสร้างความตระหนักให้กับผู้ปกครองในการดูแลเด็กในเรื่อง การกิน การกอด การเล่น การเล่านิทานและการดูแลสุขภาพช่องปาก

2. จัดมหกรรมสุขภาพเด็กดีเพื่อกระตุ้นผู้ดูแลเด็กในการส่งเสริมสุขภาพเด็กและชื่นชมเด็กที่มีสุขภาพดี มีผู้ปกครองนำเด็กมาร่วมกิจกรรม จำนวน 43 ครอบครัว ทั้งคนไทยและต่างดาว

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ



4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 26,550 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 26,550 บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ.นางสาวอัจฉรา นาคัน หมายเลขโทรศัพท์.....0887685254....

2. ชื่อ.นางสาววิภารัตน์ พลาภรณ์ หมายเลขโทรศัพท์..0980471884.....

3. ชื่อนางสาวชนิษฐา พวงทอง หมายเลขโทรศัพท์0864346243.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางอารมย์ สุขน้อย)

ตำแหน่ง .ผอ.รพ.สต.บ้านหัวคู.

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 สิงหาคม 2567



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อตั้งสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”