



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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒๕๐๐ วัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.หญิงตั้งครรภ์ได้รับนม ๙๐ วัน ๙๐ กล่อง จำนวน ๑๕ คน
- ๒.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก ๒,๕๐๐ กรัมขึ้นไป
- ๓.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตั้งแต่เริ่มฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ และดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์
- ๔.หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้และสามารถดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม
- ๕.การฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ฝากครรภ์คุณภาพ ๕ ครั้ง
- ๖.มารดาและทารกหลังคลอดได้รับการดูแลหลังคลอดตามเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐
- ๗.เด็กแรกเกิด-๕ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๐
- ๘.เด็กสูงดีสมส่วนตามวัย ร้อยละ ๗๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๔๘,๙๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๔๘,๙๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(นายอำนาจ สว่างจิตร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หนองระเวียง
(วันที่-เดือน-พ.ศ.) วันที่ ๑๓ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๘

กิจกรรมให้ความรู้ อสม.



ขอรับรองว่าเป็นภาพถ่ายกิจกรรมโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒๕๐๐ วัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นายอำนาจ สว่างจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองระเวียง