**แบบรายงาน**

**การดำเนินงานตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว**

**ชื่อหน่วยงานที่รายงาน.....................................ตำบล...............อำเภอ......................จังหวัด...................**

**งวดที่รายงาน** ( ) งวดที่ 1 (ต.ค.-ม.ค.) ( ) งวดที่ 2 (ก.พ.-พ.ค.) ( ) งวดที่ 3 (มิ.ย.-ก.ย.)

1. **ข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลสะสม)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียดข้อมูล** | **จำนวน** | **หน่วยนับ** |
| 1 | จำนวนครัวเรือน |  | ครัวเรือน |
| 2 | จำนวนประชากรทั้งหมด  ชาย  หญิง |  | คน  คน  คน |
| 3 | จำนวนหญิงตั้งครรภ์ |  | คน |
| 4 | จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากท้องอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ |  | คน |
| 5 | จำนวนหญิงคลอดบุตร  (หญิงคลอด - 6 สัปดาห์หลังคลอด) |  | คน |
| 6 | จำนวนแม่มีบุตรเมื่ออายุต่ำกว่า 20 ปี |  | คน |
| 7 | จำนวนทารกที่คลอดก่อนกำหนด |  | คน |
| 8 | จำนวนทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม |  | คน |
| 9 | จำนวนเด็กแรกเกิด- 5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน |  | คน |
| 10 | จำนวนทารกแรกเกิด-อายุต่ำกว่า 6 เดือน |  | คน |
| 11 | จำนวน อสม. |  | คน |
| 12 | จำนวนปราชญ์นมแม่ |  | คน |
| 13 | จำนวนชมรม/จำนวนสมาชิก |  | แห่ง/คน |
| 14 | จำนวนกองทุนนมแม่/จำนวนสมาชิก |  | แห่ง/คน |

1. **ข้อมูลผลการดำเนินงาน (ผลงานสะสม)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียดข้อมูล** | **จำนวน** | **หน่วยนับ** |
| 1 | จำนวนแม่หลังคลอดที่ผ่านการประเมินทักษะเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ |  | คน |
| 2 | จำนวนแม่ที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวก่อนออกจาก รพ.  (ประสานข้อมูลจาก รพ.ที่ทำคลอด) |  | คน |
| 3 | จำนวนการส่งต่อทารกแรกเกิดให้กับ อสม.เพื่อติดตามเยี่ยม |  | คน |
| 4 | จำนวนแม่และทารกหลังคลอด ได้รับการเยี่ยมหลังคลอด |  | ครั้ง / คน |
| 5 | จำนวนทารกแรกเกิด – ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว  ***(ถามด้วย: ใน 24 ชม.ที่ผ่านมาลูกกินอะไรมาบ้าง แล้วเลือกรายงานเฉพาะผู้ที่ตอบว่าลูกกินนมแม่อย่างเดียว)*** |  | คน |
| 6 | จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์การประเมิน โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับ..................... |  | แห่ง |

1. **ข้อมูลชุมชน ท้องถิ่น (ข้อมูลไม่สะสม ให้รายงานเฉพาะผลงานในงวด นั้นๆ)**

3.1 มีแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ตำบลนมแม่ ( ) มี ( ) ไม่มี เหตุผล........................

........................................................................................................................................................................................................

3.2 แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ตำบลนมแม่ผ่านการประชาคม

( ) ผ่าน

( ) ไม่ผ่าน เหตุผล......................................................................................................................................................

3.3 มีแผนปฏิบัติการตำบลนมแม่ 11 ช่อง ( ) มี ( ) ไม่มี เหตุผล..................................

........................................................................................................................................................................................................

3.4 มีระบบข้อมูลและการเฝ้าระวังข้อมูล ( ) มี ( ) ไม่มี เหตุผล....................................

........................................................................................................................................................................................................

3.5 มีกติกาสังคมส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ( ) มี ( ) ไม่มี เหตุผล..................................

........................................................................................................................................................................................................

3.6 มีแหล่งเรียนรู้ตำบลนมแม่ ( ) มี.......................แห่ง

( ) ไม่มี (ระบุ)..................................................................................

3.7 มีกองทุนส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ( ) มี ( ) ไม่มี เหตุผล.......................................

........................................................................................................................................................................................................

1. **ข้อมูลด้านการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์**

4.1 ป้ายประชาสัมพันธ์ แผ่นปลิว จำนวน..................................แผ่น

4.2 แผนจัดรณรงค์รวมพลคนกินนมแม่สัปดาห์นมแม่โลกจำนวน...........ครั้ง ผู้ร่วมงาน.........คน

4.3 ประกวดสุดยอดแม่-ลูกนมแม่ จำนวน...........คู่ ครอบครัวนมแม่............ครอบครัว

4.4 เผยแพร่ความรู้นมแม่ทางวิทยุชุมชน เสียงตามสาย หอกระจายข่าว ...........ครั้ง/สัปดาห์

4.5 จัดทำสารคนดีตำบลนมแม่ เผยแพร่ทางสื่อ จำนวน.........เรื่อง

4.6 Press tour สื่อมวลชน เยี่ยมชมตำบลนมแม่ จำนวน....................ครั้ง

1. **การอบรมความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้นมแม่**
   1. หัวข้อ...............................................................................................................

จำนวนผู้อบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้..................คน ระยะเวลาอบรม................วัน.

* 1. หัวข้อ...............................................................................................................

จำนวนผู้อบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้..................คน ระยะเวลาอบรม................วัน.

* 1. หัวข้อ...............................................................................................................

จำนวนผู้อบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้..................คน ระยะเวลาอบรม................วัน.

1. **ปัจจัยความสำเร็จของตำบลนมแม่**

6.1...............................................................................................................................................................................

6.2...................................................................................................................................

6.3...................................................................................................................................

6.4...................................................................................................................................

1. **ข้อเสนอแนะหรือแนวทางการแก้ไข**

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

**ลงชื่อ ผู้รายงาน**

(..................................................................)

**ตำแหน่ง**....................................................................

**วดป. ที่รายงาน**..........................................................