

ที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการมารดา และทารก ปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดกิจกรรมโครงการป้องกันภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีหญิง
วัยเจริญพันธุ์คู่และสามี หญิงตั้งครรภ์ละหญิงหลังคลอดในตำบลคลองตันหยงเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๒๔
คนได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคลองตันหยง จำนวนเงิน ๒๒,๕๐๐
บาท จัดกิจกรรมวันที่ ณ รพ.สต. คลองตันหยง โดยมีกิจกรรมให้ความรู้ และสนทนาการให้กับ
หญิงวัยเจริญพันธุ์คู่และสามี หญิงตั้งครรภ์ ในตำบลคลองตันหยง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ๒๒๔.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๒,๕๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๒,๕๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ.....

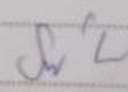
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(นางชานีเยช อีลาวานี.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ ๖.๕. ๒๕๖๕