

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในหญิงตั้งครรภ์เกี่ยวกับการฝากครรภ์ การดูแลขณะตั้งครรภ์
และหลังคลอด ตำบลชุมชงญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ หญิงตั้งครรภ์และสามี มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลตนเองในขณะตั้งครรภ์ได้
อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ และเกิดความรักผูกพันในครอบครัวมากขึ้น

๑.๒ หญิงหลังคลอดได้รับการเยี่ยมหลังคลอดและได้รับความรู้ในการดูแลตนเองหลังคลอด
ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

๑.๓ หญิงตั้งครรภ์และทารกมีความปลอดภัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔๙,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๙,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางฮาสเม้าะ อามิง)

ผอ.รพ.สต.ชุมชงญอ

๒๘ กันยายน ๒๕๖๑