

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการฝากครรภ์สุขภาพดีเพื่อมารดาและทารกสุขภาพดี

๑. ผลการดำเนินงาน

- ครอบคลุมอำเภอสุพรรณบุรี ๑๐ ตำบล จำนวน ๕๐ รพ
- ครอบคลุมและให้บริการแก่สตรีตั้งครรภ์ ๑๕,๕๐๐ คน จำนวน ๒๙๙ รพ ๖๕๐๐ ๒๕.๗๖
- ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ จำนวน ๕๐ รพ ๖๕๐๐ ๓๕.๐๐
- ฝากครรภ์หลัง ๑๒ สัปดาห์ จำนวน ๕ รพ ๖๕๐๐ ๒๕.๗๖

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๓,๒๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๓,๒๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ		บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)  
- คู่สมรสบางส่วน ไม่ได้ติดตามมารับฝากครรภ์

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)  
- ประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึง

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
( รศ.ดร.นงนุช อากะษะ ..... ) **สำเนาถูกต้อง**  
ตำแหน่ง .....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ (นางสาวนุริดา ออแวจ)  
..... นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ