

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการฝากครรภ์ดูแลฝากเพื่อสุขภาพและทารกคุณภาพดี

๑. ผลการดำเนินงาน

- ฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ: ๑๐.๔๘
- ทารกแรกเกิดได้รับนมแม่อย่างเดียว ๓ เดือน ร้อยละ: ๘๗.๘

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๒๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- โครงการอนุมัติเงิน ให้ไปทำเรื่องเพิ่มพื้นที่บริการเป็นปล่อง
- หาบุคลากรที่มีศักยภาพและมีความรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ขอรับเงินที่กระทรวงสาธารณสุข
- ฝึกแพทย์ กักเก็บบุคลากรที่และติดตามประเมินผลโครงการ

สำเนาถูกต้อง

๒๖

(นางนุริดา นอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

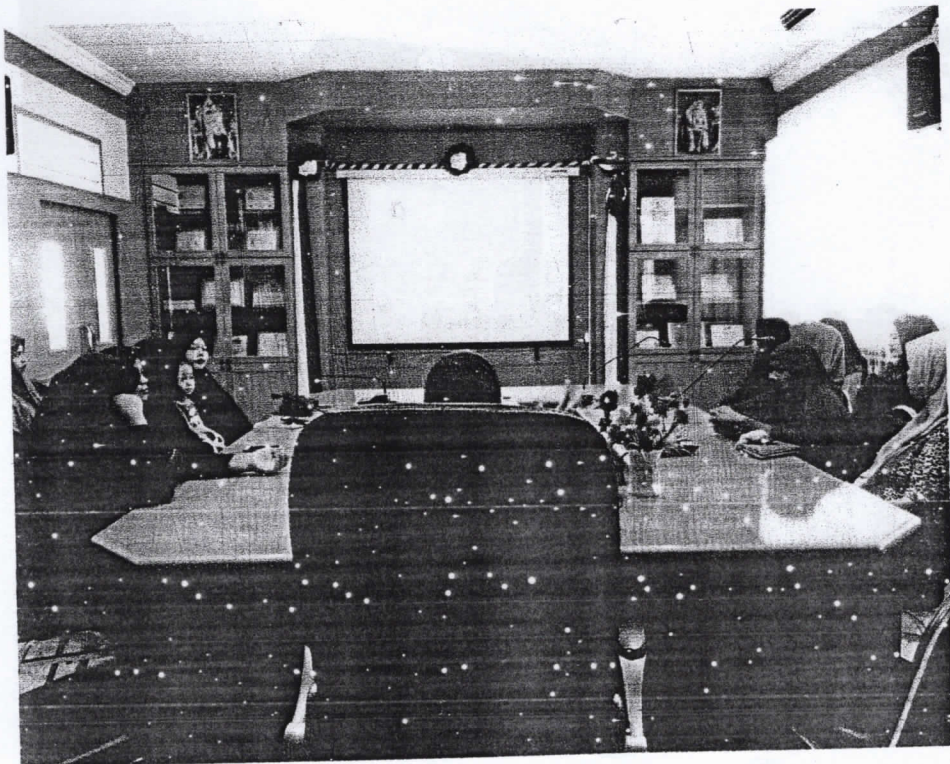
ลงชื่อ..... ๒๖.....ผู้รายงาน

(.....นางนุริดา นอง.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์



สำเนาถูกต้อง

ks

(นางบุริดา หะมิ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ