**ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

**๑.การบรรลุตามตัวชี้วัด**

จากการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจุฬาภรณ์พัฒนา ๑๒ ตำบลสุคิริน อำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กลุ่มเป้าหมายคือหญิงวัยเจริญพันธุ์ จำนวน ๕๐ คน ได้เข้ารับการประชุมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพตนเองแก่หญิงวัยเจริญพันธ์ หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.................................................................................

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

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กิจกรรมที่๑.ประชุมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพตนเองแก่หญิงวัยเจริญพันธ์ หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด จำนวน ๕๐ คน

กิจกรรมที่๒.ติดตามประเมินผลหลังให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพตนเองแก่หญิงวัยเจริญพันธ์ หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด จำนวน ๕๐ คน

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..........๑๑,๙๗๐.๐๐............ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ...........๑๑,๙๗๐.๐๐............ บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ................-.................... บาท คิดเป็นร้อยละ ................

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ลงชื่อ..........สีตีรอฮานา จูเต๊ะ.........ผู้รายงาน

( นางสาวสีตีรอฮานา จูเต๊ะ )

ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕