

ส่วนที่ ๓ : แบบบรรยายรายละเอียดการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด ประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน.

การดำเนินงานสำเร็จในระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๘,๘๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๘,๘๐๐..... บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

- การดำเนินงานโครงการนี้เป็นช่วงงบการระบาดของโควิดทำให้การจัดอบรมเป็นไปด้วยความยากลำบากเนื่องจาก

ต้องมีการเกณฑ์กลุ่มเป้าหมายพอสมควร

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวอุฬี วาเต็งพงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 กันยายน 2563