

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๘๖.๒๑
๑.๒ หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๑.๘๒
๑.๓ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลหลังคลอดครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๒.๗๖

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๓ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

/ บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๔ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๑๙..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๐,๒๐๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๐,๒๐๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

/ ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางวรรณิศา ตีลังจิตร์)

ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.....