

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ตรวจหาภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ
เบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานสำเร็จได้ระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๐๑..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๖,๘๐๐.....	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๖,๘๐๐.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) - จากการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมายมีจำนวนมาก และเป็นผู้สูงอายุ
ทำให้การสื่อสารมีความคลาดเคลื่อนเล็กน้อย เครื่องเสียงเบา เป็นต้น
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -โครงการต่อไป ต้องมีการตรวจสภาพเครื่องเสียงให้เรียบร้อย

ลงชื่อ
(นางรสนี นิเชิง)
ผู้รายงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕