2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการฯ จำนวน.....200.....คน

3. การประเมินผลโครงการ/กิจกรรม (ตามเป้าหมายตัวชี้วัด)

ประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง ในเขตเทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงอันตรายของโรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง และได้รับการช่วยเหลือถ้าเกิดอาการได้อย่างทันท่วงที มีคุณภาพชีวิตที่ดี และลดภาระของครอบครัว

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	120,000.00	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	119,610.00	บาท	คิดเป็นร้อยละ.....99.68 %.....
งบประมาณคงเหลือส่งคืนกองทุนฯ	390.00	บาท	คิดเป็นร้อยละ.....0.32 %.....

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายประสงค์ บริรักษ์)

นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางพารินดา ชัยวิวัฒน์พงศ์)

รองปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

- ควร แจ้ง คณะกรรมการกองทุน และสปสชทราบ ต่อไป

(นายชูชาติ ธรรมโชติ)

ปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
- เพื่อโปรดทราบ / พิจารณา

งานสำเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุข ขอรายงานผลโครงการ เฝ้าระวังป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง ประจำปี 2563

- เห็นควร แจ้งแก่คณะกรรมการกองทุน และรายงาน ต่อ สป.สช. ต่อไป

(นางสาวศิรดา อ่อนเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางเมธาวี ทองนวลจันทร์)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข