

สรุปผลการดำเนินงานโครงการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก

๑. ชื่อโครงการ โครงการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
๒. หน่วยงานและผู้รับผิดชอบโครงการ  
 หน่วยงาน แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก  
 ชื่อ-สกุล นางสาว อยุสณี อูมา ตำแหน่ง. แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ  
 เบอร์โทรศัพท์. ๐๙๙-๔๘๐-๙๗๗๙. E-mail : [Ayusnee\\_uhu@hotmail.com](mailto:Ayusnee_uhu@hotmail.com)
๓. งบประมาณ  
 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๒,๐๐๐..... บาท  
 งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง .....๑๒,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....
๔. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๕. วัตถุประสงค์โครงการ  
 บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์
๖. จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ  
 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๖๐.....คน
๗. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ผ่านเกณฑ์	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑. ร้อยละผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในการดูแลตนเอง	>๘๐%	๙๐%	✓	
๒. ร้อยละผู้เข้าอบรมมีความพึงพอใจในการจัดโครงการ	>๘๐ %	๙๐%	✓	

๘. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

แนวทาง

๙. ข้อเสนอแนะ

ผู้เข้าอบรมมีความสนใจ และอยากให้มียุทธศาสตร์อย่างนี้อีก