

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตรวจคัดกรองโรคดงมอตันโคหิตกูปินเมืองต้น

1. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเมืองมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคดงมอตันโคหิตกูปิน ๒๖๒ คน ผู้ป่วยรายใหม่
ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>4,200</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>4,200</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ		บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ กวีพรรณ พัดชา ผู้รายงาน

(กวีพรรณ พัดชา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กลุ่ม หมู่ 13 ต.พนาทูล

วันที่