

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการห่วงใยผู้ป่วยโรคเรื้อรังหมู่ที่ ๑ - ๔ และหมู่ที่ ๘ ตำบลชงแฉง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน ๑๐๐ คน
- ๑.๒ ตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อรังทุกวันอังคารของเดือน
- ๑.๓ มีการติดตามการขาดนัดของผู้ป่วย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- (/) บรรลุตามวัตถุประสงค์
() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- จัดอบรมให้ความรู้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๕,๗๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๒๕,๗๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

(/) ไม่มี

() มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางพักรีย์ ตาพา)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ....๗... สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....