

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ รู้เท่าทัน รู้ป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑.๒ ส่งเสริมพฤติกรรมที่เหมาะสมและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๔๕๐...ครัวเรือน.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๑,๖๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๑,๖๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ...๑๐๐...

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ปัญหา (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ชนกร โรจนะหัสติน.....ผู้รายงาน

(นางสาวชนกร โรจนะหัสติน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วย

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖