

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณ
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง
รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันภาวะเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินโครงการได้ดังนี้

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน และสามารถช่วยเหลือเจ้าหน้าที่
สาธารณสุขในการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยใช้แบบคัดกรองได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองตามแบบคัดกรอง ร้อยละ ๘๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์

(/) บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓,๘๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

(/) ไม่มี

() มี

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางโสมสุมา ทับพรหม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบ่อ

๒๙ กันยายน ๒๕๖๖