

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วย  
การแพทย์แผนไทย

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินโครงการได้ดังนี้

๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการข้อเข่าเสื่อมมีทางเลือกในการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์  
ทางเลือกได้อย่างเหมาะสม
๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการข้อเข่าเสื่อมได้รับการพอกเข่าด้วยสมุนไพรและมีอาการปวดลดลง ร้อยละ  
๘๐

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์

- ( / ) บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
( ) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๙,๑๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๙,๑๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.๐๐ .....

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

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ( / ) ไม่มี  
( ) มี

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( นางโสมสุมา ทับพรหม )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบ่อ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๖