ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสุขภาพดี วิถีชุมชน ป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ ๒๕๖๗

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง) ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เสริมสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๑๐๐

๒. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย (ประชาชนทั่วไป) ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เสริมสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๑๐๐

๓. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่) ได้รับการเยี่ยมบ้าน ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุ ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุ ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

.....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๗,๖๖๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๗,๖๖๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรค

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายณัฐพล ชูแก้วร่วง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ