

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... โครงการลดความดันโลหิตในวัยผู้ใหญ่ 60 ปีขึ้นไป 35 ปีขึ้นไป

1. ผลการดำเนินงาน

1. ประชาชนที่มี ความดันโลหิตสูง ได้รับการดูแลรักษาตามแผน 100% คนไข้ 100 คน
2. ผู้ป่วยที่คัดกรองสามารถส่งต่อโรงพยาบาลรักษาต่อได้
3. ส่งภาพประชาชนที่ขึ้น กล้ามเนื้อ: เกิดการเกิดโรค

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	14,650	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	14,650	บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ อัสระ วัฒนสุนทร ..... ผู้รายงาน

( นาง อัสระ วัฒนสุนทร )

ตำแหน่ง ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่าย ..... 4

วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 กันยายน 2562 .....