

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ให้ตำมรู่ ระดับโรคไตแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๒ .....

๑. ผลการดำเนินงาน

..... จากภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ทั้งหมด ๕๐ คน มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ๕ คน ทำให้เกิดผลกระทบ ทบตัน คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง หลังจากการ ระดับโรคไต แก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ในปี ๖๒ จึงไปพบผู้ป่วยที่เป็นโรคไตแทรกซ้อน ซึ่งส่งผลกระทบต่อไต

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๕๐ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>๑๘,๕๐๐</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>๑๘,๕๐๐</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>๑๐๐</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ		บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... สุชาติ หักเจริญ ..... ผู้รายงาน

( นางสาว สุชาติ หักเจริญ )

ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒ .....