

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ ตรวจสอบคัดกรองส่งเสริมสุขภาพชาวชุมชนบางปูนามัย

1. ผลการดำเนินงาน

1. ชาวชุมชนทราบผลการตรวจคัดกรองสุขภาพตนเอง และวิธีการปฏิบัติตัวให้ถูกต้องเหมาะสม
2. ชาวชุมชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังมีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง
3. ชาวชุมชนที่ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการดูแลเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม220..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....17,590..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง15,090..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...85.78.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....2,500.....บาท คิดเป็นร้อยละ ...14.22.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ จิระสุนันท์ เจะหลง ผู้รายงาน

(นางสาวจิระสุนันท์ เจะหลง)

ตำแหน่ง หัวหน้าชุดดำเนินโครงการ