

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รมรงค์คีตกรอง ค้นหาผู้เสี่ยงผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หมู่ที่ 7

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1 จัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์เครื่องวัดความดันและเครื่องตรวจหาน้ำตาลในเลือด เพื่อเตรียมการรณรงค์
- 1.2 จัดประชุมอบรมให้ความรู้กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน
- 1.3 ดำเนินตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 50 คน พบกลุ่มเสี่ยงความดัน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 6 และพบกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 4
- 1.4 ได้ติดตามกลุ่มเสี่ยงความดันและเบาหวาน เดือนละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งประเมินผล

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 6,250 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 6,250 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ นาง อรุณ ชูทัย ผู้รายงาน

(.....นางสร้อย ชูทัย.....)

ตำแหน่ง ....ประธาน อสม.หมู่ที่ 7 บ้านหารไม้มัด.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 8 พ.ค. 61