**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อ โครงการตรวจคัดกรองความดัน เบาหวาน ชุมชนบ้านควาน หนองชุมแสง ชุมชนบ้านโพธิ์ – บ้านใน ชุมชนนาส้อง และชุมชนเกาะเรียน – ปากพลี

**1. ผลการดำเนินงาน**

 ตามที่ชมรม อสม.ชุมชนบ้านควาน หนองชุมแสง ชุมชนบ้านโพธิ์ – บ้านใน ชุมชนนาส้อง และชุมชนเกาะเรียน – ปากพลี ได้จัดโครงการความดัน เบาหวานโดยขอรับสนับสนุนจากกองทุนประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตะโหมด เป็นเงิน 18,000บาท(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)เพื่อสงเสริมให้ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันและเบาหวาน เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการรักษาต่อไป

 ชมรม ชุมชนบ้านควาน หนองชุมแสง ชุมชนบ้านโพธิ์ – บ้านใน ชุมชนนาส้อง และชุมชนเกาะเรียน – ปากพลี

ได้จัดกิจกรรมลงคัดกรองโรคความดันและเบาหวาน บรรลุสำเร็จตามวัตถุประสงค์โครงการฯผู้เข้าร่วมได้นำไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารในชีวิตประจำวันต่อไป

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 🗹 บรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 900 คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 18,0**00** บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 18,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0 บาท คิดเป็นร้อยละ 0

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🗹 ไม่มี

 🞎 มี

**แนวทางการแก้ไข (ระบุ)**

**-**

ลงชื่อนางอารดา เภอเกลี้อง ผู้รายงาน

**ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม.รพ.สต.บ้านเกาะเรียน**

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 ธันวาคม 25**61**