

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ คัดกรองเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ 1 ติดตามคัดกรองกลุ่มกลุ่มเป้าหมาย

วันที่ดำเนินการ.....๑.กค.๖๔..-๑๕ กย. ๖๔.....สถานที่..ม.๑ ม.๒ ม.๔ ต.ช้างเผือก.....

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย..อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป...๑๒๕๕.. คน

สรุปการใช้เงิน	ค่าตอบแทน	จำนวนเงิน.....๑๑,๒๕๐.-บาท
	ค่าจ้าง	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	ค่าใช้สอย	จำนวนเงิน.....๑,๒๕๐.-บาท
	ค่าวัสดุ	จำนวนเงิน.....๑๐,๕๐๐.-บาท
	ค่าสาธารณูปโภค	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	อื่นๆ	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	รวมรายจ่าย	จำนวนเงิน.....๒๓,๐๐๐.-บาท

โครงการ คัดกรองโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔




4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(...นายเชาวลิต ภูทับทิม.....)

ตำแหน่ง....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....๒๕๖๔.....