

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการติดตามกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการติดตามโดยการเจาะน้ำตาลปลายนิ้วที่บ้าน  
ทุกราย

๑.๒ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการติดตามโดยการวัดความดันโลหิตที่  
บ้านทุกราย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๐,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๐,๐๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ..... วิสุใจ คิมพงษ์ .....ผู้รายงาน  
(นางขวัญใจ สมพงษ์)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 10 ก.ค 66 .....