

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑๒ บ้านหน้าวัดควนเมา

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีละ ๑ ครั้ง
๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ทุก ๖ เดือน
๓. มีเครื่องมือทางการแพทย์ในการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๔. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามวัดระดับความดันโลหิตซ้ำ ทุก ๗ วัน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๒๕๒..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๙,๙๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๙,๙๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... สุจินต์ หนูสอน ..... ผู้รายงาน

(นายสุจินต์ หนูสอน)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หมู่ที่ ๑๒ บ้านหน้าวัดควนเมา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖