ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๕ บ้านไสแต

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 .....๒๐๘..... 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 ..... ผู้รายงาน
(นางภัทรวดี ทองส่งโสม)
ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ ๕ บ้านไสแต
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖