

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานหมู่ที่ ๒ บ้านห้วยน้ำเย็น

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทุกคน ได้รับการตรวจติดตามระดับน้ำตาลในเลือดซ้ำทุก ๒ สัปดาห์

๑.๒ กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานหลังเข้าร่วมโครงการแบ่งได้เป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้ คือ กลุ่มที่ระดับน้ำตาลในเลือดปกติ กลุ่มที่เป็นกลุ่มเสี่ยงคงเดิม และกลุ่มป่วยเบาหวาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....  
.....  
.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๓๑..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๒,๔๗๐.๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๒,๔๗๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.๐๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
.....  
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... น.อ.อมศรี ..... ผู้รายงาน

(นางสาวณอมศรี ทองประดับ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑๕  
สำเนาถูกต้อง