

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...การคัดกรองและดูแลกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๙

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงแล้วเป็นกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมแผนงาน/กิจกรรม/โครงการ..... ๒๕๐.....คน

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๒๓๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๒๓๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

- แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ เพ็ญ นิตมา ผู้รายงาน

(.....นางเพ็ญ นิตมา.....)

ตำแหน่ง.....ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๙.....

.....๑๘ กันยายน ๒๕๖๖.....





