

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง โดย อสม.ปี ๒๕๖๖

1. ผลการดำเนินงาน

๑. กลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๕ ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงตามมาตรฐาน
๒. ประชากรที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๗๔,๕๐๐..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๗๔,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....0..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ประเสริฐ อ่อนทอง ..... ผู้รายงาน

(นายประเสริฐ อ่อนทอง)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.ตำบลหนองธง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....