

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .... โครงการคัดกรองการติดเชื้อ โรคเท้าช้างในประชาชน ม.๖ ต.บาง  
ขุนทอง

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดกิจกรรม ตามโครงการ ระหว่าง วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
มีผู้เข้าร่วมคัดกรอง จำนวน ๘๖๔ ราย พบผู้ป่วย สงสัยติดเชื้อ จำนวน ๑๒ ราย ได้ทำการเจาะเลือด นำไป  
ตรวจซ้ำ ไม่พบผู้ติดเชื้อโรคเท้าช้าง ผลการดำเนินการเป็นที่น่าพอใจ ผู้ที่ไม่เข้าร่วมกิจกรรม ส่วนหนึ่ง ไม่อยู่  
ในพื้นที่ในช่วงเวลาที่ดำเนินโครงการ และอีกส่วนหนึ่ง ไม่ยินยอม ให้เจาะเลือด

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๘๖๔..... คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๖,๑๐๐..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๖,๑๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)  
ผู้ที่ไม่เข้าร่วมกิจกรรม ส่วนหนึ่ง ไม่อยู่ในพื้นที่ในช่วงเวลาที่ดำเนินโครงการ และอีกส่วนหนึ่ง  
ไม่ยินยอม ให้เจาะเลือด

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .

ให้คำแนะนำในการสังเกต อาการ ให้ครอบครัว เฝ้าระวังต่อไป

ลงชื่อ ..... นุรีชา ..... ผู้รายงาน

(นางสาว นุรีชา ดือเย๊ะ)

ตำแหน่ง .ประธาน อสม.หมู่ที่ ๖ ต.บางขุนทอง...

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....