

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองเฉลิม

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.อบรมให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๕ คน
๒. ติดตามกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มสงสัยป่วย เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และติดตามวัดความดันโลหิตที่บ้าน ติดต่อกัน ๗ วัน ภายใน ๑๒๐ วัน จำนวน ๒๕ คน
๓. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเองได้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....
- .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๓,๖๕๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๓,๖๕๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี .....
- .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางหยาด นุ่มหยุด)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองเฉลิม

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓