



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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนควบคุมวัณโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. จัดอบรม อสม.มิสเตอร์ TB ๑๐ หมู่บ้าน ทบทวนให้ความรู้การคัดกรองหาผู้ป่วยรายใหม่
๒. คัดกรองหาผู้ป่วยรายใหม่+ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีอาการไอเกิน ๒ สัปดาห์+คัดกรองผู้สัมผัสร่วมในบ้านผู้ป่วย
๓. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย TB
๔. ติดตามการกินยาระบบ DOT

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐,๐๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๐,๐๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(นายอำนาจ สว่างจิตร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หนองระเวียง
(วันที่-เดือน-พ.ศ.) วันที่ ๑๓ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๘

โครงการชุมชนควบคุมวัณโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



ขอรับรองว่าเป็นภาพถ่ายกิจกรรมโครงการชุมชนควบคุมวัณโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นายอำนาจ สว่างจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองระเวียง