

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม....โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยงลดโรค ปี ๒๕๖๐.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ใน ตำบลห้วยลึก จำนวน ๑๐๐ คน
คิดเป็น ..๑๐๐ %.....

๒. การติดตามกลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีการเปลี่ยนแปลง โดย กลุ่มที่เสี่ยง สามารถปรับ
พฤติกรรมและติดตามตรวจสุขภาพ พบว่า มีการเปลี่ยนแปลงจากกลุ่มที่เสี่ยง เป็น ปกติ จำนวน ๗๓ คน คิดเป็น
๗๓ % และมีการเปลี่ยนจากกลุ่มเสี่ยง เป็นกลุ่มที่เป็นโรค ๑๒ คน คิดเป็น ๑๒ % แต่อัตราการเพิ่มของผู้ป่วยรายใหม่
ไม่เกินตามที่กำหนดไว้ และกลุ่มเสี่ยงที่ยังคงสภาพเป็นกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑๕ คน คิดเป็น ๑๕ % ซึ่งต้องมีการติดตาม
ดูแลอย่างต่อเนื่องต่อไป.....

๓. จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในหมู่บ้าน ครบทั้ง ๔ หมู่บ้าน คิดเป็น ๑๐๐ %.....

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐ คน.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๓๔,๖๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๔,๖๐๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นางสาวสุภิดา ไม่จน

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.