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

ข้อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม,โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ,การบริโภคอาหาร

๑.ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเอง,ด้านการบริโภคอาหารได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

๑.๒ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๑.๓ สามารถลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง,เบาหวาน,หัวใจและหลอดเลือด

๒.ผลลัพธ์ตามวัตถุประสงค์/ดั้งชั้ววัน

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.............คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..............................................บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..............................................บาท คิดเป็นร้อยละ...............

งบประมาณเหลือเงินคงเหลือ..............................................บาท คิดเป็นร้อยละ...............

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การขาดความรู้และทักษะด้านกิจกรรมของกลุ่มเป้าหมายที่มีต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารและการขาดความสามารถ ไม่เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพ

แนวทางแก้ไข (ระบุ) การสร้างสุขภาพประชาชนในทุกวัยและควรสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพบดีพื้นฐานด้วยตนเอง ควรให้เป็นโครงการที่ดำเนินการค่อยเนื่องในระยะยาว

ลงชื่อ...........................................ผู้รายงาน
(นางนฤชิธิ์ เจริญ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชั้นผู้ช่วย
๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

สำเนาถูกต้อง

ชุ่มชีว
(นางนฤชิธิ์ เจริญ)