

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเสริมพลัง ปรับเปลี่ยน ป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่
รับผิดชอบศูนย์สุขภาพชุมชน ตำบลมะกรูด ในปีงบประมาณ 2561

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 40 คน มีความสนใจและตั้งใจในการดำเนินกิจกรรม เช่นการได้รับความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองและการปรับพฤติกรรมของตนเองให้เหมาะสมกับโรค เพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในโรคเบาหวาน ซึ่งผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมดที่เข้าร่วมไม่พบภาวะแทรกซ้อน ทางตา ทางไตและทางเท้า

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม40..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ20,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง20,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

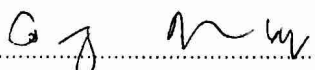
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(.....นางสาวอมลละ บาราเฮง.....)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.