

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเพิ่มศักยภาพคลินิกบริการโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานปี  
๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่เกิน AbA๑C ต่ำกว่า ๗ ร้อยละ ๒๘
๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมได้ไม่เกินค่ามาตรฐาน BP ๑๒๐/๘๐ ร้อยละ ๖๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๕,๐๐๐..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๕,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ  
.....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ  
.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....  
.....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)  
.....  
.....

ลงชื่อ .....

ผู้รายงาน *สุชญา นิตริ่งสรรค*  
(นางสุชญา นิตริ่งสรรค)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ