

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรค ปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

| ผลงานตัวชี้วัด | จำนวนเป้าหมาย | จำนวนผลงาน | ร้อยละ |
|---|---------------|------------|--------|
| ๑. ผู้ที่เข้าร่วมการปรับเปลี่ยนมีภาวะเสี่ยงลดลง อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ | ๓๓๒ | ๒๕๘ | ๗๗.๗๑ |
| ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ป่วยเป็นโรคเบาหวานรายใหม่ไม่เกินร้อยละ ๕ (ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ปี ๖๑ ทั้งหมด ๒๗๒ คน ไม่เกินร้อยละ ๕ เท่ากับไม่เกิน ๑๕ คน) | ๒๗๒ | ๗ | ๒.๕๗ |
| ๓. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดัน ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ไม่เกินร้อยละ ๕ (ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดัน ปี ๖๑ ทั้งหมด ๓๔๘ คน ไม่เกินร้อยละ ๕ เท่ากับไม่เกิน ๑๗ คน) | ๓๔๘ | ๑๒ | ๓.๔๕ |
| ๔. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมโครงการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ | ๓๓๒ | ๓๓๒ | ๑๐๐ |
| ๕. ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนลดลงจากปีที่แล้วร้อยละ ๕ | ๓๒๑ | ๕ | ๑.๕๖ |
| ผลงานเชิงคุณภาพ | | | |
| ๑. กลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินภาวะเสี่ยงของตนเอง ๒. กลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนและได้รับความรู้ที่จะสามารถไปปฏิบัติและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคได้อย่างถูกต้อง | | | |

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...๓๓๒...คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๔,๙๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๒๔,๙๐๐.- บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... บาท


คิดเป็นร้อยละ-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) :-
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) :-

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสมศรี พงษ์พานิชย์...)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒