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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม "โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลด หวาน มันเค็ม ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง"

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาชนกลุ่มป่วยที่ควบคุมไม่ได้จำนวน ๗๕ คนได้รับการตรวจสุขภาพ/คำแนะนำและการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ จำนวน ๗๕ คน ไม่มีภาวะแรกซ้อนและไม่เกิดภาวะไตวาย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

√ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

• ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ..

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๕๖๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๕๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.................................... บาท คิดเป็นร้อยละ ....

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

√ ไม่มี

• มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)...

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ)..

....

....

ลงชื่อ ......อารี สีนา...... ผู้รายงาน

(นางสาวอารี สีนา)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพละ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....