

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้มีความเสี่ยงและรณรงค์ตรวจหาภาวะแทรกซ้อน  
ทางตา ไต เท้า และ หัวใจในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน.

การดำเนินงานสำเร็จได้ระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๕๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๓๘,๕๗๐ .. บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๓๘,๕๗๐ .. บาท  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

จากการทำกิจกรรมกลุ่ม พบว่ากลุ่มเป้าหมายยังเห็นว่าการออกกำลังกาย และการปรับเปลี่ยน  
พฤติกรรมบริโภคเป็นสิ่งที่ทำได้ยากมาก เนื่องจากเห็นว่าโรคนี้เป็นโรคที่มีการถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์ และยังมี  
ความเชื่อในเรื่องการรักษาแบบเดิม เช่น ทานพวกสมุนไพร เป็นต้น

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางรุสนี นิเชิง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 กันยายน 2563