

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับ
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลด ทหวาน มัน เค็ม ลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย
โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้

๑. ผลการดำเนินงาน

- ประชาชนกลุ่มผู้ป่วยที่ควบคุมไม่ได้ได้รับการตรวจสุขภาพ/คำแนะนำและการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง ร้อยละ ๑๐๐
- เกิดภาวะแทรกซ้อนและลดภาวะการเกิดไตเสื่อมในประชาชนกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๒๘

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

✓ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

• ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

• ไม่มี

✓ มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) จากสถานการณ์โควิดทำให้การดำเนินงานค่อนข้างล่าช้า

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขอย้ายโครงการดำเนินงาน

ลงชื่อ *อารี สีน* ผู้รายงาน

(นางสาวอารี สีน)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพละ

วันที่-เดือน-พ.ศ.