

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๒ ต.นาพลาปี ๒๕๖๑

### ๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๑๔๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะ  
โรค Metabolic จำนวน ๑๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๘๖ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๑๓ คน กลุ่ม  
เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๙๖ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อบังกันการ  
ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

### ๒. ผลลัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

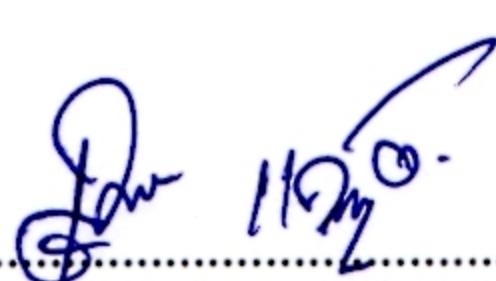
- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....  
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๓๒๐ บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๓๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

### ๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....  
แนวทางแก้ไข

(ระบุ).....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....  ผู้รายงาน

(นางปรีดา แก้วลักษณ์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ ๘.๗.๖๑