

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๓ ต.นาพลับปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๔๘๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะ
โรค Metabolic จำนวน ๔๔๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๓๓ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๒๓ คน กลุ่ม
เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๒๘๘ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการ
ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๐๕๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๐๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....
แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(นางอารี สีน่า)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓
วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ๗๖1