

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๕ ต.นาพละปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๒๔ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค
Metabolic จำนวน ๒๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๑ คน กลุ่มเสี่ยงโรค
ความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๘ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรค
เรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

• บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

• ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕,๖๘๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕,๖๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

• ไม่มี

• มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ นางกระจิต นุ่นปาน ผู้รายงาน

(นางกระจิต นุ่นปาน)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 พค 61