

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๖ ต.นาพลับปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๘๕ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค  
Metabolic จำนวน ๘๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๕๗ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๕ คน กลุ่มเสี่ยงโรค  
ความดันโลหิตสูงจำนวน ๔๙ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรค  
เรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
  - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๐๐๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

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

(ระบุ).....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... สุดา คงน้อย ..... ผู้รายงาน  
(นางสุดา คงน้อย)  
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๖  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 30 ธค 61 .....