

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม หมู่ที่ ๔ ต.นาพละปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนในชุมชนหมู่ที่ ๔ ตำบลนาพละ ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค Metabolic เพื่อ
ค้นหาผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับคำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง เพื่อป้องกันการป่วย
ด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

อสม. มีเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมใช้ในการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค Metabolic

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๙๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๙๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

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

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ⁵⁸²..... ผู้รายงาน

(นางรัชณี นุ่นดำ)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๔

วันที่-เดือน-พ.ศ.

