

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม หมู่ที่ ๗ ต.นาพละปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนในชุมชนหมู่ที่ ๗ ตำบลนาพละ ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค Metabolic เพื่อ
ค้นหาผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับคำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง เพื่อป้องกันการป่วย
ด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

อสม. มีเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมใช้ในการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค Metabolic

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๖๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 - มี
- ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....
แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ *นงละมัย เต็มพร้อม* ผู้รายงาน
(นางละมัย เต็มพร้อม)
ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. หมู่ที่ ๗
วันที่-เดือน-พ.ศ.

