

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการเสริมพลังประชาชนในการคัดกรองและป้องกันความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

### ๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจ คัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ร้อยละ ๙๙.๒๒

๑.๒ ประชาชนกลุ่มผู้ที่สงสัยเป็นโรคได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจยืนยันและรักษา ร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรมที่ ๑. ผู้ที่เข้ารับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จำนวน ๓๘๓ คน

กิจกรรมที่ ๒. ผู้ที่เข้ารับการอบรมความรู้ทักษะ/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๔๐ คน

### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ จำนวน ๔๐ คน

๒.๓ จำนวนผู้เข้ารับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๓๘๓ คน

#### ผลจากการตรวจคัดกรอง

- พบประชาชนกลุ่มปกติ	จำนวน ๓๕๑ คน
- พบประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน ๒๓ คน
- พบประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน ๔ คน
- พบประชาชนกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน ๑ คน
- พบประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	จำนวน ๙ คน
- พบประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	จำนวน ๑ คน
- พบประชาชนกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน	จำนวน ๑ คน

### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นางอำภา แซ่อ้อย )

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๗ บ้านใหม่

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....