

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

ชื่อโครงการ โครงการเสริมพลังประชาชนในการคัดกรองและป้องกันความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจ คัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ร้อยละ ๙๙.๕๒

๑.๒ ประชาชนกลุ่มผู้สงสัยเป็นโรคได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจยืนยันและรักษา ร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรมที่ ๑. ผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จำนวน ๖๒๓ คน

กิจกรรมที่ ๒. ผู้ที่ได้รับการอบรมความรู้ทักษะ/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๒๖ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ จำนวน ๒๖ คน

๒.๓ จำนวนผู้ได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๖๒๓ คน

ผลจากการตรวจคัดกรอง

- พบประชาชนกลุ่มปกติ	จำนวน ๕๘๑ คน
- พบประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน ๒๕ คน
- พบประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน ๘ คน
- พบประชาชนกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน ๕ คน
- พบประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	จำนวน ๑๗ คน
- พบประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	จำนวน ๕ คน
- พบประชาชนกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน	จำนวน ๑ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ อารี ผู้รายงาน

(นางอารี ชัยสุรินทร์)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕ บ้านไร่ออก

วันที่-เดือน-พ.ศ.