

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๘ ต.นาพลับปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๑๑๓ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะ  
โรค Metabolic จำนวน ๑๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๓๕ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๙ คน กลุ่ม  
เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๕๗ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการ  
ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
  - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๔๗๕ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๔๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

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

(ระบุ).....  
.....  
.....

ลงชื่อ ศุภีวรรณ ช่างเมือง ผู้รายงาน

(นางสุรีย์วรรณ ช่างเมือง)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘

วันที่-เดือน-พ.ศ. 3/๗๑.62