ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๙ ต.นาพละปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๒๐๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาระโรค Metabolic จำนวน ๑๙๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๕๐ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๑๐ คน กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๗๘ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๕๔๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๕๔๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ สุภาวดี นครราช ผู้รายงาน

(นางสุภาวดี นครราช)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙

วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 พ.ค 62