

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๔ ต.นาพลับปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๗๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค  
Metabolic จำนวน ๗๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๑ คน กลุ่มเสี่ยงโรค  
ความดันโลหิตสูงจำนวน ๓๔ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรค  
เรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
  - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๔๔๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๔๔๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

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

(ระบุ).....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... สุภาพร รวมพล ..... ผู้รายงาน

(นางสุภาพร รวมพล)

ตำแหน่ง รองประธาน อสม. หมู่ที่ ๔

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 31 / 10 / 62 .....