

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๕ ต.นาพลับปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๒๘ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค
Metabolic จำนวน ๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ไม่พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน พบกลุ่มเสี่ยงโรคความดัน
โลหิตสูงจำนวน ๑๕ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕,๑๗๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕,๑๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

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

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ ศิริพร จิตถาวร ผู้รายงาน
(นางศิริพร จิตถาวร)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕
วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 ๗๑62