

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๑๐ ต.นาพลับปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน ๒๕๕ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะ
โรค Metabolic จำนวน ๒๕๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๔๓ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๑๙ คน กลุ่ม
เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๐๗ คน ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการ
ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน


๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๗๕๕ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๗๕๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

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

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นางฐิติมา สิ้นชัย)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑๐
วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 พ.ค. 62