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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๒ ต.นาพละปี ๒๕๖๔

**๑. ผลการดำเนินงาน**

ประชากรกลุ่มอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๔๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาระโรค Metabolic จำนวน ๑๓๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๑๔ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๓ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๐๙ ให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๒๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

**๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวสมญา แก้วละเอียด)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....