

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

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

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๔๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะ
โรค Metabolic จำนวน ๑๓๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๑๔ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๑ คน คิดเป็น
ร้อยละ ๐.๗๓ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๐๙ ให้คำแนะนำเรื่องการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

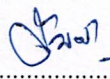
๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- 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.