

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๗ ต.นาพละปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๓๘๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะ  
โรค Metabolic จำนวน ๓๗๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๖๓ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๑ คน คิดเป็น  
ร้อยละ ๐.๒๖ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๗๗ ให้คำแนะนำเรื่องการ  
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
  - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๙๐๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๙๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

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

(ระบุ).....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... *ลลณี เต็มพร้อม* ..... ผู้รายงาน

(นางลลณี เต็มพร้อม)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๗

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....