

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๘ ต.นาพลับปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๗๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค
Metabolic จำนวน ๖๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๗๑ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๐ คน คิดเป็นร้อย
ละ ๐.๐๐ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๕๗ ให้คำแนะนำเรื่องการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓,๗๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓,๗๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

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

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ สุวิวรรณ ช่วยเมือง ผู้รายงาน
(นางสุวิวรรณ ช่วยเมือง)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘
วันที่-เดือน-พ.ศ.