

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๙ ต.นาพละปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๕๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะ
โรค Metabolic จำนวน ๑๔๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๖๖ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๐ คน คิดเป็น
ร้อยละ ๐.๐๐ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๑๓ ให้คำแนะนำเรื่องการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเฝ้าติดตาม ประเมินสุขภาพทุก ๓ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....
- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๓๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๓๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

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

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ สมิทธิพร คางเมือง ผู้รายงาน
(น.ส.สมิทธิพร คางเมือง)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙
วันที่-เดือน-พ.ศ.