

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๑๐ ต.นาพละปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชากรกลุ่มอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๒๐๐ คน ได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะ  
โรค Metabolic จำนวน ๑๙๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๕๐ พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๐ คน คิดเป็น  
ร้อยละ ๐.๐๐ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๑๕ ให้คำแนะนำเรื่อง  
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 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 ..... ผู้รายงาน

(นางฐิติมา สิ้นชัย)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑๐

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....