

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม/ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด  
เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อที่เกิดจากพฤติกรรมไม่ถูกต้อง หมู่ที่ 3 บ้านนาตาล่วง

1.ผลการดำเนินงาน

-ประชาชนมีความสนใจในการดูแลสุขภาพมากขึ้นประเมินจากแบบคัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ35ปีขึ้นไป มีจำนวนการคัดกรองครอบคลุมร้อยละ 80

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....13,900.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....13,900.....บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....13,900.....บาท คิดเป็นร้อยละ 100

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ประชาชนกลุ่มเสี่ยงป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่เกิดจากพฤติกรรมไม่ถูกต้อง ส่วนใหญ่ร้อยละ90 มีองค์ความรู้ในการป้องกันการป่วยของโรคไม่ติดต่อ แต่ไม่สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างต่อเนื่อง เป็นกิจวัตรได้เนื่องจากปัจจัยเช่น ไม่มีเวลา ครอบครัวไม่ให้ความร่วมมือ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) รพ.สต.และ อสม.ต้องปรับรูปแบบและพัฒนาระบบบริการเชิงรุก(เยี่ยมบ้าน ปกติ,เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง)ควบคู่ไปพร้อมกัน

(ลงชื่อ).....*พรทิพย์*.....ผู้รายงาน

(นางพรทิพย์ จองเซ่ง)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ 3 บ้านนาตาล่วง

วันที่-เดือน-พ.ศ.....*30 ก.ย. 2564*.....