แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคุริง **รหัส กปท.** L1903

อำเภอ ท่าแซะ **จังหวัด** ชุมพร

1.ชื่อ ☐ **แผนงาน** ☑ **โครงการ** ☐ **กิจกรรม**

โครงการคัดกรองภาวะไขมันในเลือด ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ลดอัตราป่วยด้วยโรคเรื้อรัง

ปีงบประมาณ 2569

2.ผลการดำเนินงาน

ตารางแสดงผลการตรวจคัดกรองไขมันในเลือด 4 ชนิด

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	ชนิดไขมัน							
	คลอเรสเตอรอล Cho		ไตรกลีเซอไรด์ Tri		ไขมันดี HDL		ไขมันร้าย LDL	
	สูงกว่าเกณฑ์	ร้อยละ	สูงกว่าเกณฑ์	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	สูงกว่าเกณฑ์	ร้อยละ
80	64	80	24	30	80	100	49	61.25

ผลการตรวจคัดกรองไขมันในเลือด 4 ชนิด พบว่าผู้เข้ารับการตรวจคัดกรอง จำนวน 80 คน พบผู้เข้ารับบริการที่ไขมันคลอเรสเตอรอล สูงกว่าเกณฑ์ จำนวน 64 คน ร้อยละ 80 ไขมันไตรกลีเซอไรด์สูงกว่าเกณฑ์ จำนวน 24 คน ร้อยละ 30 ไขมันร้าย(LDL) จำนวน 49 คน ร้อยละ 61.25 และไขมันดี (HDL) อยู่ในช่วงค่าปกติ จำนวน 80 คน ร้อยละ 100

ผู้เข้าร่วมโครงการที่มีระดับไขมันในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ ได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรพ.สต.คุริง ตามความเหมาะสมเป็นรายๆ ในรายที่เกินกว่าเกณฑ์เล็กน้อย ให้ควบคุมอาหารและออกกำลังกายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในรายที่ผลไขมันในเลือดสูงกว่าเกณฑ์และมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด แนะนำให้พบแพทย์เพื่อรับการรักษาที่ถูกต้อง

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 25,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 25,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☑ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☑ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ .....

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. น.ส.สุภากร	ประดับการ	หมายเลขโทรศัพท์ 088-5043505
2. นายดิเรก	จัตวานิช	หมายเลขโทรศัพท์ 081-7282645
3. นางจันทิมา	แพทย์อำพร	หมายเลขโทรศัพท์ 087-8899661
4. นางดวงจันทร์	จันทร์เพ็ง	หมายเลขโทรศัพท์ 098-4910114
5. นางบุญนำ	ส่งไตรรัตน์	หมายเลขโทรศัพท์ 098-2178830

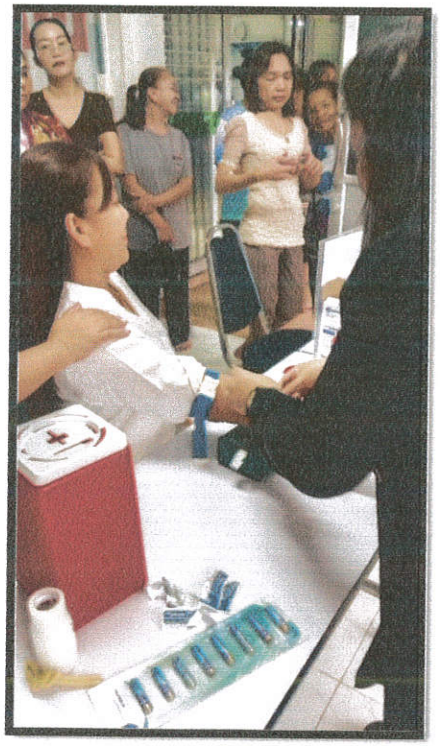
ลงชื่อ ประทีป ศิริอัมพร หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายประทีป ศิริอัมพร)

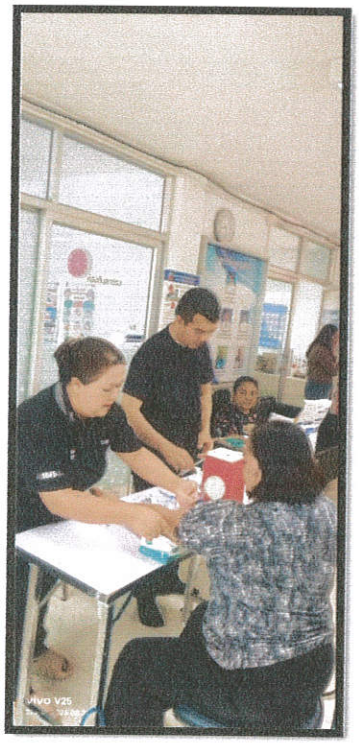
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล อสม. รพ.สต.กุยุ

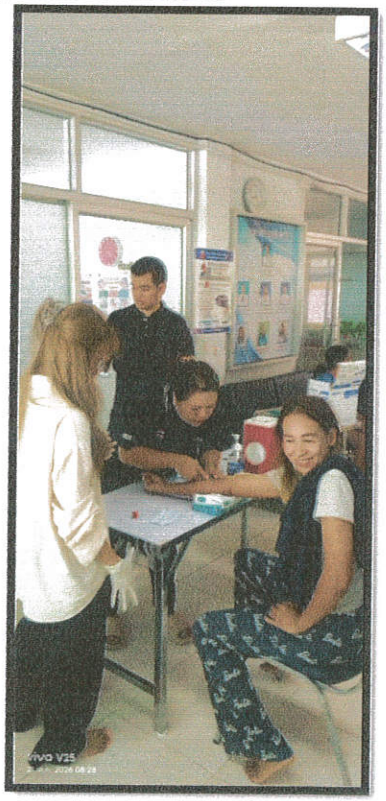
วันที่-เดือน-พ.ศ. 5 ตุลาคม 2564





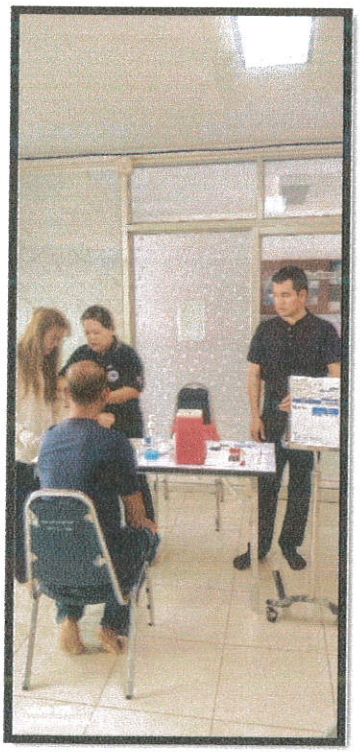




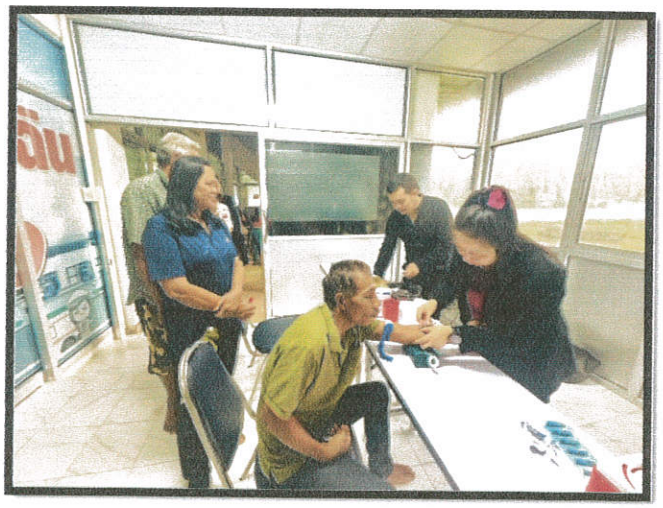













อุบัติเหตุ


เจ็บป่วยฉุกเฉิน
1669
อุบัติเหตุ









