**ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 **โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรค ห่างไกลจากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปี 2560**

**1. ผลการดำเนินงาน**

 ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ได้ดำเนินโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรค ห่างไกลจากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปี 2560โดยมีกิจกรรมต่างๆดังนี้

**วันที่ 22 ,25 , 26 กันยายน 2560 มีกิจกรรม ดังนี้**

1. ประชุมอสมและกำหนดกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ

2. วิเคราะห์ปัญหาที่พบและจัดทำแผนการดำเนินงาน

3. เขียนแผน/โครงการ เพื่อเสนออนุมัติ

4. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

5. ประชาสัมพันธ์โครงการภายในชุมชน

6. ดำเนินงานตามโครงการ

1. ติดป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ

2. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ

 2 สฝึกปฏิบัติการออกกำลังกาย และตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

 7. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับยาอย่างต่อเนื่อง

 8. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง การดูแลสุขภาพการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การตรวจสุขภาพตา ไต เท้า ทั้งสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง

 9. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีการควบคุมความดันโลหิตได้

 10. ผู้ป่วยเบาหวานมีการควบคุมระดับระดับน้ำตาลได้

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

 🞎บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ ...........................................................................................................................................................................**.**

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .................36,783.00.......... บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..................36,783.00.......... บาท คิดเป็นร้อยละ ...100....

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

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🞎ไม่มี

 🞎 มี

 **ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)**

     1. เวลาว่างของกลุ่มเป้าหมาย ไม่ค่อยตรงกัน

     2. เนื่องจากวันทำโครงการสภาพอากาศแปรปรวน ฝนตก จึงทำให้กลุ่มเป้าหมายบางส่วนเดินทางมาสถานที่อบรมล่าช้า

**แนวทางการแก้ไข (ระบุ)**

 1. จัดโครงการในวันที่กลุ่มเป้าหมายมีเวลาว่างพร้อมกัน

 2. ต้องมีการนัดหมายกลุ่มเป้าหมายให้มาก่อนล่วงหน้า

ลงชื่อ

 (นางสาวยูรัยนี เจะเลาะสุ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ............................

**โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรค ห่างไกลจากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปี 2560**

**วันที่ 22 ,25 , 26 กันยายน 2560**

**ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง**

**งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง**

****

****

****

