

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคและภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานตามกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงจากการคัดกรอง จำนวน ๑๓๐ คน และกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในคลินิกเรื้อรังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกยา จำนวน ๗๐ คน

๑. อบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองจำนวน ๑๓๐ คน โดยให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒ส. จำนวน ๑ วัน
๒. กลุ่มป่วยรายใหม่ได้รับการส่งต่อเพื่อการรับยาที่โรงพยาบาลเขาชัยสนทุกคน
๓. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้กลุ่มป่วยในคลินิกเรื้อรังเดือนละ ๑ ครั้ง เป็นเวลา ๕ เดือน โดยให้ความรู้เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อน อาหารที่เหมาะสมกับโรค การใส่ยาในผู้ป่วยเรื้อรัง การลดภาวะเครียดและซึมเศร้าในผู้ป่วยเรื้อรัง และประเมินผลหลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๕ เดือน ผลการประเมินผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรค และการปฏิบัติตัวเพิ่มขึ้น พอใจในกิจกรรมที่จัดในคลินิก มารับยาตรงตามวันนัด
๔. กลุ่มป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ที่สามารถรับยาได้ในคลินิกเรื้อรังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกยาได้ทุกคน มี ๑ คนที่แพทย์นัดเจาะเลือดซ้ำเมื่อครบ ๖ เดือน แล้วมีภาวะแทรกซ้อนทางไต ต้องอยู่ในความดูแลของแพทย์ รับยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลเขาชัยสน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๒,๔๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๒,๔๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

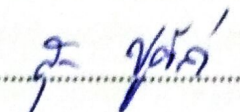
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค การจัดกิจกรรมให้บริการในคลินิกโรคเรื้อรังมีกิจกรรมหลายอย่าง ตั้งแต่ซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ ให้ความรู้ในเรื่องต่างๆเกี่ยวกับโรค ตรวจรักษา และรอรับยากลับบ้าน ผู้ป่วยและญาติบางคนไม่เข้าใจว่ากิจกรรมดังกล่าวที่จัดขึ้นนั้น จะทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้ป่วยเอง อยากให้มีความสะดวก รวดเร็ว ตรวจเสร็จแล้วรับยากลับบ้านเท่านั้น

แนวทางการแก้ไข แจ้งอสม.ให้ไปแจ้งผู้ป่วย และญาติที่จะมารับยาในคลินิกเรื้อรัง ในช่วงที่มีการจัดโครงการอบรมให้ความรู้เป็นเวลา ๕ เดือน เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้เตรียมตัว และเตรียมใจมาก่อน ว่าจะมีกิจกรรมเกี่ยวกับกระบวนการดูแลผู้ป่วยในเรื่องต่างๆ เมื่อมารับยาครั้งต่อไปผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจ และอยากให้มีกิจกรรมในคลินิกโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่องต่อไป

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(นางสุกัญญา บุติลา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐