

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/กิจกรรม/โครงการ เฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมอบรม อสม.

- อสม. สามารถใช้แบบคัดกรองความเสี่ยงเบื้องต้นต่อการเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
หัวใจและหลอดเลือด ได้ถูกต้อง
- อสม. สามารถสัมภาษณ์ด้วยวาจา (Verbal screening) ได้ถูกต้อง
- อสม. ได้รับการฝึกปฏิบัติการวัดความดันโลหิตและการเจาะเลือดปลายนิ้วจริงและสามารถ
ปฏิบัติได้ถูกต้อง

กิจกรรมตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต

-ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ได้รับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต มี
ความสนใจเข้ามารับการตรวจคัดกรองดี

-จากการตรวจคัดกรองเบาหวาน พบว่า

มีกลุ่มปกติ	จำนวน ๖๗๗ คน
มีกลุ่มเสี่ยง	จำนวน ๑๙๑ คน
มีกลุ่มที่ต้องได้รับการรักษา/ส่งต่อ	จำนวน ๒๗ คน

-จากการตรวจคัดกรองความดัน พบว่า

มีกลุ่มปกติ	จำนวน ๕๕๕ คน
มีกลุ่มเสี่ยง	จำนวน ๒๔๖ คน
มีกลุ่มที่ต้องได้รับการรักษา/ส่งต่อ	จำนวน ๙๔ คน

-จากการตรวจคัดกรองดัชนีมวลกาย พบว่า

BMI ปกติ	จำนวน ๕๐๕ คน
BMI ต่ำ (ผอม)	จำนวน ๓๒ คน
BMI เกิน (อ้วน)	จำนวน ๓๕๘ คน

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑.การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๒.๒.จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/กิจกรรม/โครงการ จำนวน.....๘๙๕.....คน

- กิจกรรมอบรม อสม. มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๕ คน
- กิจกรรมตรวจคัดกรอง มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๘๙๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ:

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

๒๘,๑๒๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

๒๘,๑๒๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ ...-...

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) กลุ่มเป้าหมายมารับตรวจคัดกรองไม่ครบตามวันเวลาที่นัดหมาย
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) แบ่งจุดตรวจคัดกรองให้มากขึ้น นัดหมายให้มาตรวจคัดกรอง
หลายวันมากขึ้น หรือ ให้ อสม. เก็บตกตามบ้าน

ลงชื่อ.....^{ดิสร}.....ผู้รายงาน
(ทพ.จาว ปิยะพร ๖๖๖๓๗)

ตำแหน่ง..... พชทอ. จิตชุมชน ปฎิบัติ

วันที่.....๗๖.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....๒๕๖๐.....