

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทรายขาว

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. ชื่อ โครงการสร้างสุขภาพและการดูแลสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

หมู่ที่ ๒ ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๐

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ นางเตือนใจ ประแก้ว

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒

๔. สถานที่จัดโครงการ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๒ ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

๕. ระยะเวลาดำเนินการ เดือนมิถุนายน - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

๖. วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เบาหวานความดันโลหิตสูง มีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง การดูแลสุขภาพ การรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การตรวจสุขภาพตา ไต เท้า ทั้งสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถนำความรู้ที่ได้รับ มาปรับพฤติกรรมในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง ใช้งานได้ อย่างปลอดภัย ถูกวิธี และลดการพึ่งพาการใช้ยาที่เกินความจำเป็น

๗. งบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๗.๑ แหล่งงบประมาณ หมวดยุทธศาสตร์

รายรับโครงการ จำนวนเงิน ๑๕,๔๐๐ บาท

รายจ่ายโครงการ จำนวนเงิน ๑๕,๔๐๐ บาท

๘. ผู้เข้าร่วมโครงการ

จำนวนเป้าหมาย ๕๐ คน

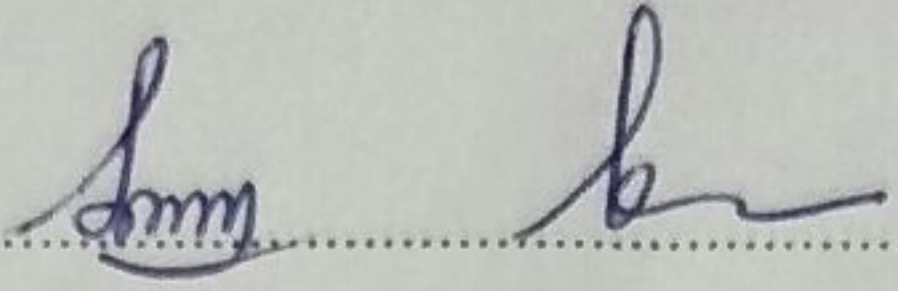
จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ทั้งหมด ๕๐ คน

๙. ผลการประเมินโครงการ/กิจกรรม

๙.๑ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ก่อน - หลัง

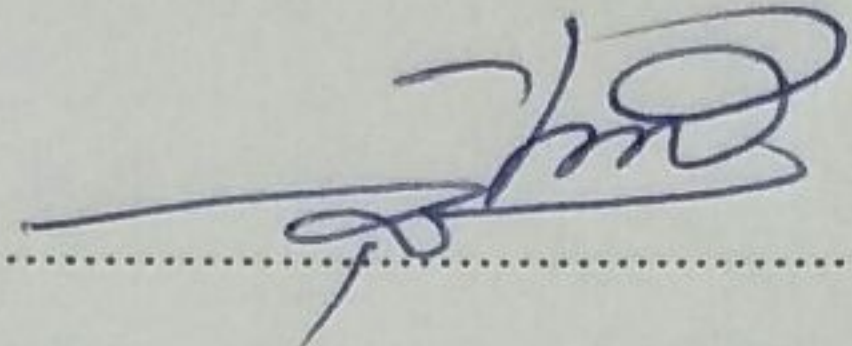
ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าร่วมทั้งหมด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้
เปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการ
กิจกรรมหนึ่งฉบับ
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

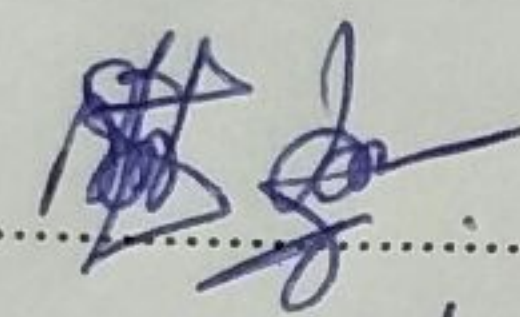
(นางวรรณนา ฝ้ายสีดำ)

อส.ม.5

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

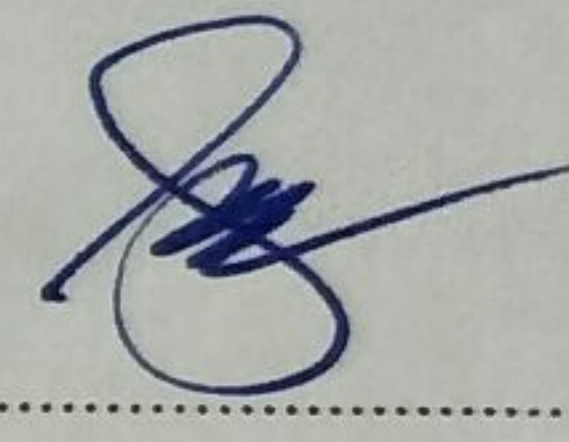
(นายอับดุลเลาะ คาเล็มดาเบะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทรายขาว

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางวรรณนา ฝ้ายสีดำ)

กรรมการ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นายยุทธพงศ์ นิคม)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว

กรรมการ

- ระดับความรู้ของผู้เข้ารับการอบรม ประเมินจากแบบสอบถาม เรื่องพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ต้องผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ เรื่องพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพิ่มขึ้น ผ่านตัวชี้วัดเฉลี่ยร้อยละ ๘๙.๕๐

- ผู้เข้าร่วมอบรม สามารถนำความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ทั้ง ความรู้เรื่องโรค การตรวจสุขภาพด้วยตนเอง การรับประทานอาหาร การรับประทานยา การออกกำลังกาย การตรวจเท้าและการดูแลเท้า มาใช้ดูแลสุขภาพด้วยตนเองได้ถูกต้องเหมาะสม

๑๐. จุดแข็งของโครงการ ประชาชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทรายขาวเพียงพอในการจัดกิจกรรม

๑๑. จุดอ่อน/ปัญหา อุปสรรคของโครงการ

งานเทศกาลต่างๆในหมู่บ้านยังเป็นปัญหาในเรื่องอาหาร เพราะยังมีการปรุงอาหารโดยใช้น้ำกะทิและเน้นอาหารประเภทเนื้อมากกว่าผัก เน้นอาหารรสหวาน มัน เค็ม และบางคนยังปฏิบัติตนไม่ถูกต้อง ไม่สม่ำเสมอ

ประมวลภาพกิจกรรม

โครงการสร้างสุขภาพและการดูแลสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
หมู่ที่ ๒ ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี







ใบลงทะเบียน

กิจกรรม.....
 ภายใต้โครงการ..... โครงการรับบริจาค หนังสือคอมพิวเตอร์ ไม่ผิดต่อเรื่อง
 วันที่..... 13 กันยายน 2566 เวลา 09.00 - 16.00 น. สถานที่..... อาคาร 10 แห่ง = ชั้น 2 ม. 2 ม. ททท.เขต

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ขาย
๑	นาง สิริ ขนุกี่แก้ว	5/3 ม. 2		สิริ	สิริ
๒	นาง พรรณ ชัยอังก	27/4 ม. 2		พรรณ	พรรณ
๓	นาง อังคณา อิศรินทร์	25 ม. 2		อังคณา	อังคณา
๔	นาง เสรีมา ชัยอังก	65 ม. 2		เสรีมา	เสรีมา
๕	นาง เสรีมา ชัยอังก	61 ม. 2		เสรีมา	เสรีมา
๖	นาย สอน นาคภูมิ	41-2		สอน	สอน
๗	นาง เสงี่ยม ทองทราย	111 ม. 2		เสงี่ยม	เสงี่ยม
๘	นาง ทองมณี จันใจ	10 ม. 2		ทองมณี	ทองมณี
๙	นาง นันทพร อิศรินทร์	3/1 ม. 2		นันทพร	นันทพร
๑๐	นาง สิริ อิศรินทร์	49 ม. 2 ม. ททท.		สิริ	สิริ
๑๑	นางอม ไก่พอน	31/1 ม. 2 ต. ทวาย		อม	อม
๑๒	นาง เวณิกา ชัยอังก	17/5 ม. 2 ม. ทวาย		เวณิกา	เวณิกา
๑๓	นาง อ้อย ทองคำแก้ว	17/1 ม. 2 ม. ทวาย		อ้อย	อ้อย
๑๔	นาง อิศรินทร์ อิศรินทร์	21/2 ต. ทวาย		อิสรินทร์	อิสรินทร์
๑๕	น. สิริพร อิศรินทร์	2 ม. 2 ต. ทวาย		สิริพร	สิริพร
๑๖	นาง อ้อย อิศรินทร์	2 ม. 2		อ้อย	อ้อย
๑๗	นาง นงนิตย์ อิศรินทร์	9/1 ม. 2		นงนิตย์	นงนิตย์
๑๘	นาง อ้อย อิศรินทร์	16/2 ม. 2		อ้อย	อ้อย
๑๙	นาง ประทีป อิศรินทร์	36/1		ประทีป	ประทีป
๒๐	นาง ประไพ อิศรินทร์	10/1 ม. 2		ประไพ	ประไพ
๒๑	นาง ประไพ อิศรินทร์	16/1 ม. 2		ประไพ	ประไพ
๒๒	นาง อิศรินทร์ อิศรินทร์	17/6 ม. 2		อิสรินทร์	อิสรินทร์
๒๓	นาง อมร อิศรินทร์	24/3 ม. 2		อมร	อมร
๒๔	นาง อมร อิศรินทร์	6/1 ม. 2		อมร	อมร
๒๕	นาง อมร อิศรินทร์	17/3		อมร	อมร
๒๖	นาง อมร อิศรินทร์	57/3		อมร	อมร
๒๗	นาง อมร อิศรินทร์	17/4		อมร	อมร
๒๘	นาง อมร อิศรินทร์	24/5 ม. 2		อมร	อมร
๒๙	นาง อมร อิศรินทร์	13 ม. 2		อมร	อมร
๓๐	นาง อมร อิศรินทร์	21/3		อมร	อมร

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
นางสาว น.น.น.	1613 น.2	098-5073633	น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	7/2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	7/2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	1		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	5/1		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	2/1		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	20/4		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	22/1		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	5/1		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	38		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	22		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	55/3		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	20/3		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	35 น.2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	35 น.2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	28		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	20/3		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	24 น.2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	5/5 น.2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	17/2 น.2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	5/1 น.2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	59 น.2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	42/1		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	40/2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	68 น.2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	54/3		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	47/2		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	30/1		น.น.น.	น.น.น.
นางสาว น.น.น.	30/3		น.น.น.	น.น.น.

