

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการคัดกรองและติดตามพฤติกรรมลดภาวะโรคเรื้อรัง หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก ตำบลคลองขุด”

**๑. ผลการดำเนินงาน**

โครงการคัดกรองและติดตามพฤติกรรมลดภาวะโรคเรื้อรัง หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก ตำบลคลองขุด ได้จัดทำขึ้นในกลุ่มประชากรอายุ ๑๕-๓๔ ปี ซึ่งมีประชากรในพื้นที่มีประชากรอายุ ๑๕-๓๔ ปี ที่ได้รับการคัดกรอง จำนวน ๔๕๖ คน ผู้ชาย ๑๙๗ คน และผู้หญิง ๒๐๕ คน เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๔ คน ผู้ชาย ๖ คน ผู้หญิง ๘ คน และให้กลุ่มเสี่ยงได้มีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อน และสามารถควบคุมการบริโภคอาหาร และออกกำลังกาย โดยลดการใช้น้ำตาลให้น้อยที่สุด โดยมีกิจกรรมดังนี้

๑. ประชุมวางแผนคัดกรองด้วยแบบสอบถาม (verbal Screening) ประชาชนที่มีอายุ ๑๕ -๓๔ ปี และให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓อ
๒. ประชุมสรุปผลการคัดกรองแยกกลุ่มผู้ที่พบภาวะเสี่ยงเพื่อเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยการอบรมให้ความรู้ เรื่องอาหารมธ อาหาร และการออกกำลังกาย โดยรณรงค์การออกกำลังกายตามความสมัครใจของผู้เข้าร่วมโครงการ เช่น การปั่นจักรยาน เดิน-วิ่ง และการออกกำลังกายอื่น ๆ ที่เหมาะสมตามวัยและสภาพร่างกาย โดยพบว่ามีประชาชนอายุ ๑๕-๓๔ ปี ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงดังนี้
  - ความดันโลหิตสูง จำนวน ...๑๔... คน ผู้ชาย .....๖... คน ผู้หญิง ....๘..... คน
  - ค่าดัชนีมวลกายเกินมาตรฐาน จำนวน ..๕๗.. คน ผู้ชาย .....๑๘... คน ผู้หญิง ...๓๙..... คน
๓. ประชุมวางแผนการคัดกรองความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) โดย อสม.ประจำหมู่บ้าน
๔. ประชุมติดตามและประเมินผล ทำการติดตามกำกับปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและผลลัพธ์ต่อสุขภาพ และติดตามอัตราการเกิดโรคแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเรื้อรัง หลังจากผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๑ เดือน ถ้ายังมีภาวะเสี่ยงส่งต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองขุด

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๔,๘๑๔..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๔,๘๑๔..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

## ๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....เนื่องด้วยมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ทำให้กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ที่อยู่นอกพื้นที่ เนื่องจากการไปเรียนหนังสือหรือไปทำงาน ไม่ได้กลับมาที่บ้านทำให้กลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับการคัดกรองโรคเรื้อรัง ไม่ครบตามที่วางไว้.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ..... อุษมา สีสอน ..... ผู้รายงาน

(นางสาวนิภาพร สีสอน)

ตำแหน่ง สมาชิกชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....