

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรู้เร็ว รู้ทัน ป้องกันโรค ประจำปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 ได้ลงคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงโดยเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครสาธารณสุข ในเขตเทศบาลเมืองบ้านพรุ ทั้ง 11 ชุมชน มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด จำนวน 427 คน

1.2 ผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน 415 คน พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 6.75 ของผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานทั้งหมด และพบผู้รับบริการกลุ่มเสี่ยง จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 15.66 ของผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานทั้งหมด

1.3 ผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 427 คน พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 3.75 ของผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด และพบผู้รับบริการ กลุ่มเสี่ยง จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 16.16 ของผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด

1.4 จากการดำเนินกิจกรรมดังกล่าว ได้มีการให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ.2 ส. ได้แก่ อาหาร อารมณ์ การออกกำลังกาย ไม่สูบบุหรี่ และไม่ดื่มสุรา และส่งต่อกลุ่มเสี่ยงให้อาสาสมัครสาธารณสุขเฝ้าระวัง ดูแลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น และสำหรับผู้รับบริการที่ตรวจพบเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ได้ส่งต่อพบแพทย์เพื่อรับการรักษาตามแผนการรักษาของแพทย์ต่อไป

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.... จำนวน 427.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....20,000.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 20,000.....บาท คิดเป็นร้อยละ....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....0.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

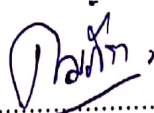
มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ส่วนใหญ่เป็นวัยทำงาน บางคนไม่สามารถมาร่วมกิจกรรม
ตรวจคัดกรองได้เนื่องจากต้องทำงาน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

จัดกิจกรรมคัดกรองเพิ่มเติมในวันหยุด เพื่อให้กลุ่มวัยทำงานได้มีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ..........
ผู้รายงาน (.....นางคัมภีรา จุฬทอง.....)
ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
วันที่-เดือน-พ.ศ.....1 ส.ค. 65.....