

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองและดูแลกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานแบบเชิงรุก ม. ๕ ตำบลบางรัก

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ อบรมฟื้นฟูความรู้ อสม.ในการดูแลเชิงรุกที่บ้านโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

- กลุ่มเป้าหมาย อสม.ได้รับการฟื้นฟูเกี่ยวกับการคัดกรองค้นหาโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ธารงค์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์โดยวิธีต่างๆ เช่น แจกแผ่นพับให้ความรู้จัดนิทรรศการ

กิจกรรมที่ ๓ ให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

- กลุ่มเป้าหมาย ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๔๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๕๒
- เครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๔ เครื่องๆละ ๒,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมภาวะโรคได้ร้อยละ ๖๐ และผู้ป่วยเบาหวานควบคุมภาวะโรคได้ร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรมที่ ๔ ส่งต่อในรายที่ผลการตรวจผิดปกติ

- ไม่พบผู้ผิดปกติ

กิจกรรมที่ ๕ ติดตามและให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงโดยตรวจวัดความดัน/เบาหวานระยะเข้มข้นที่บ้านรายบุคคล

- กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามระยะเข้มข้นที่บ้าน ๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ , กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานได้รับการติดตามระยะเข้มข้นที่บ้าน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๘๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายวิรัตน์ สั้นตั้ง)

ตำแหน่ง ประธานอสม. หมู่ที่ ๔ ตำบลบางรัก

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕