

ตอนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
เพื่อประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม เฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง
เทศบาลเมืองเบตง กม.๓ เทศบาลเมืองเบตง

๑. ผลการดำเนินงาน

การอบรมโครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ชุมชน
เทศบาลเมืองเบตง ได้ตั้งกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๐ คน มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๔๑ คน
ในกลุ่มเป้าหมาย

และสามารถประเมินผลการอบรมตามวัตถุประสงค์ ได้ดังนี้

วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อสร้างศักยภาพให้แก่อาสาสุขภาพและประชาชนในการค้นหาผู้ป่วย
โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน มีตัวชี้วัดผู้เข้ารับการอบรมมีศักยภาพสามารถคัดกรองและให้ความรู้
ในการป้องกันและควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานได้อย่างถูกต้อง โดยใช้เครื่องมือเป็น
แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลัง การอบรม จำนวน ๑๐ ข้อ มีเกณฑ์แปลผล ดังนี้

ได้ ๘-๑๐ คะแนน	มีความรู้ในระดับมาก
ได้ ๖-๗ คะแนน	มีความรู้ระดับปานกลาง
ได้ ๔-๕ คะแนน	มีความรู้ระดับน้อย
ได้ต่ำกว่า ๔ คะแนน	มีความรู้ระดับน้อยที่สุด

-ผลการทดสอบความรู้ผู้เข้ารับการอบรม ก่อนการอบรม

พบว่า มีความรู้ร้อยละ ๕๐ อยู่ในระดับปานกลางและอีกร้อยละ ๕๐ อยู่ในระดับน้อย

อาจเนื่องจากยังไม่มีความรู้และความเข้าใจในความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานเท่าที่ควร
และเกิดจากการไม่สนใจสุขภาพของตนเอง และพฤติกรรมที่ปลูกฝังมาจากเดิม

-ผลการทดสอบความรู้ หลังการอบรม

พบว่าร้อยละ ๙๐ มีความรู้อยู่ในระดับดีมาก ส่วนร้อยละ ๑๐ อยู่ในระดับดี

อาจเนื่องจากผู้รับการอบรมติดภารกิจรีบกลับบ้าน และไม่เข้าใจคำถาม

สรุป บรรลุตามวัตถุประสงค์ข้อที่ ๑

วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๒ เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานในประชาชน
กลุ่มเสี่ยงในชุมชน มีตัวชี้วัดร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมาย ๑๘๐ คน จากการดำเนินการ พบว่า
มีกลุ่มเสี่ยงมารับบริการ จำนวน ๑๑๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๑๑%

-ตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๑๐ ราย ปกติจำนวน ๕๙ ราย

กลุ่มเสี่ยง ๒๘ ราย และสงสัยป่วย ๒๓ ราย

-ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน ๑๑๐ ราย ปกติจำนวน ๗๒ ราย

กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๓๐ ราย และสงสัยป่วยจำนวน ๘ ราย

สรุป ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ข้อที่ ๒ เนื่องจากระหว่างกรดำเนินการกลุ่มเสี่ยงไม่อยู่ในพื้นที่
และสภาพอากาศมีฝนตกทุกวัน ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ทันห้วงเวลาที่กำหนด ซึ่งจะดำเนินการต่อใน
ห้วงเวลาถัดไป

วัตถุประสงค์ที่ ๓ เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ในชุมชน
ได้รับการส่งต่อและรักษาได้ทันท่วงทีลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อนที่ส่งผลการขาดสุขภาพ
ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการส่งต่อและรักษาได้ทันท่วงที
ผลการดำเนินงาน ส่งต่อผู้สงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๓ ราย ส่งสัยป่วย
โรคเบาหวาน จำนวน ๘ ราย

สรุป บรรลุวัตถุประสงค์ ข้อที่ ๓

การประเมินความพึงพอใจ ในการทำโครงการพบว่าร้อยละ ๙๐ มีความพึงพอใจในระดับ
มากที่สุด ร้อยละ ๑๐ มีความพึงพอใจในระดับมาก เนื่องจากสภาพอากาศฝนตกทำกิจกรรมยาก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

การบรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๔๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๓,๖๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๓,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... คิดเป็นร้อยละ.....

ค่าใช้จ่ายงบประมาณแยกแต่ละรายการ ดังนี้

- | | |
|--|----------------------|
| (๑) ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ✓ |
| (๒) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน ๑ มื้อ มื้อละ ๗๕ บาท | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ✓ |
| (๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน ๒ มื้อละ ๓๕ บาท | เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท ✓ |
| (๔) ค่าวัสดุประกอบการอบรม จำนวน ๔๐ คน | เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท ✓ |

-สมุด,ปากกา,แฟ้ม

(๕) ค่าสื่อประชาสัมพันธ์

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าไวเนล ขนาด ๑x๒ เมตร จำนวน ๑ ผืน | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ✓ |
| - ค่าคู่มือสำหรับใช้อบรม จำนวน ๔๐ เล่ม | เป็นเงิน ๘๐๐ บาท ✓ |

(๖) ค่าครุภัณฑ์

- | | |
|---|----------------------|
| - ค่าเครื่องวัดความดัน จำนวน ๒ เครื่อง | เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท ✓ |
| - ค่าเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด จำนวน ๑ เครื่อง | เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท ✓ |
| - ค่าเครื่องชั่งน้ำหนัก จำนวน ๑ เครื่อง | เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ✓ |

(๓) ค่าเข้ารูปเล่มพร้อม Flash drive จำนวน ๑ ชุด

เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ✓

- ทีวีส่วนสูง ๑x๑๐๐ = ๒๐๐บาท ✓
- ค่าแถบตรวจน้ำตาล ๔x๓๗๕ = ๑,๕๐๐ บาท ✓
- ค่าเข็มเจาะ ๑x๓๐๐ = ๓๐๐ บาท ✓
- สายวัดรอบเอว ๑๐x๑๒๐ = ๑,๒๐๐ บาท ✓

๔ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี (ระบุ).....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอรัญ ตาเซะ)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.ชุมชนกาแป๊ะ กม.๓

เทศบาลเมืองเบตง

วัน-เดือน-พ.ศ.....