

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

1.ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดในกลุ่มเสี่ยง ม.2 บ้านคลองปะเหลียน

2. วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้สงสัยป่วยใหม่ HT (B.P.≥ 140/90 mmHg) ได้รับการติดตามตามวัดความดันโลหิตซ้ำภายหลังได้รับคำแนะนำ/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

2.เพื่อเป็นการยืนยันผลการคัดกรอง และได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัยผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วย และได้รับการดูแลรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มต้น

3.เพื่อประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือดในกลุ่มผู้สงสัยป่วยใหม่ความดันโลหิตสูง

4.เพื่อให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

3.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

3.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....570.....คน

4. งบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งกระบือ จำนวน.....10,000.....บาท

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ10,000.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท

ใช้จ่ายไป สำรองจ่ายไป ดังนี้

1. ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องละ 2500 บาท จำนวน 4 เครื่อง จำนวน.....10,000.....บาท

2. ค่า..... จำนวน.....บาท

3. ค่า..... จำนวน.....บาท

5. ระยะเวลาดำเนินการ

.....เดือน กรกฎาคม 2566 ถึง เดือน กันยายน 2566.....

6. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม อสม.ม.2 บ้านคลองปะเหลียน คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานประชาชนกลุ่ม
เสี่ยงอายุ 35 ปี ม.2 บ้านคลองปะเหลียน และวัดความดันโลหิตในกลุ่มสงสัยจะเป็นผู้ป่วยรายใหม่ กลุ่มผู้ป่วยเดิม
และกลุ่มป่วยใหม่ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

7. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

8. ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำรายงาน

(นาง อัมวิ งามทรัพย์)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....