

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

1.ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการส่งเสริมป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดในกลุ่มเสี่ยง ม.9 บ้านทุ่งตะเซะ

## 2. วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้สงสัยป่วยใหม่ HT (B.P.≥ 140/90 mmHg) ได้รับการติดตามตามวัดความดันโลหิตซ้ำภายหลังจากได้รับคำแนะนำ/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.....166.....คน

## 4. งบประมาณ

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

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....10,000.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 10,000.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท

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.9 บ้านทุ่งตะเซะ คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 35 ปี ม.9 บ้านทุ่งตะเซะ และวัดความดันโลหิตในกลุ่มสงสัยจะเป็นผู้ป่วยรายใหม่ กลุ่มผู้ป่วยเดิมและกลุ่มป่วยใหม่ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

7. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

8. ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อ..... สุรัตน์ .....ผู้จัดทำรายงาน

(.....)

ตำแหน่ง..... ประจักษ์ อสม. 9 .....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....