

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

ชื่อ โครงการการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อป้องกันการเกิดภาวะโรคแทรกซ้อน

๑. ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเข้ารับการอบรม ในการดูแลตนเอง จำนวน ๑๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒.ตรวจคัดกรองเฝ้าระวังภาวะโรคแทรกซ้อน ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓.ผู้ป่วยโรคเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (ค่า HbA๑c น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๗ / มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๐)

- ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๔๕ คน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ค่า HbA๑c น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๗ จำนวน ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๕๖

- ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๔๕ คน ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้โดยมีค่า HbA๑c มากกว่า ๗ จำนวน ๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๔๔

๔.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี (ระดับความดันโลหิต ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้น้อยกว่า ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท/ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐)

- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๒๓ คน สามารถควบคุมความดันโลหิตได้น้อยกว่า ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท จำนวน ๗๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๕๓

- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๒๓ คน ความดันโลหิตสูงมากกว่า ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท จำนวน ๕๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๔๗

๕.ผู้ป่วยนำถุงผ้ามาใส่ยาทุกครั้งในวันทำกิจกรรม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๗๖,๙๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๗๖,๙๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

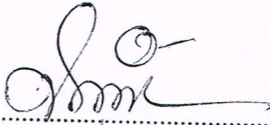
มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ผู้ป่วยบางรายเป็นผู้สูงอายุ ลำบากในการเดินทางมาเข้าร่วมในบางกิจกรรม
- ขาดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ขอความร่วมมือญาติในการรับส่ง/ผู้ป่วยในการเข้าร่วมทำกิจกรรม
- เน้นการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มสูงอายุ โดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแล เช่น การมารับ ส่ง การรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ การออกกำลังกาย
- วางแผนการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ร่วมกับทีมอาสาสมัครประจำหมู่บ้านแต่ละหมู่ เพื่อติดตาม ส่งเสริมการดูแลสุขภาพขณะอยู่ที่บ้าน

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นางทศพรจันทร์ จิรัชานนท์)

ตำแหน่ง นพ.ภาวดีเวชภัณฑ์ สำนักงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒