

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

##### ๑. กิจกรรมการอบรมให้ความรู้

จากการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง  
ประจำปี๒๕๖๓ การประเมินโครงการโดยการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง  
และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในวันที่ ๒๐-๒๑ กรกฎาคม๒๕๖๓  
ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมเป็นประชากรกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ที่อยู่ในเขตตำบลบุดี ทั้งหมด  
๒ รุ่น จำนวน ๘๐ คน โดยจัดอบรม ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี โดยผู้เข้าอบรมครั้งนี้ ประชากรกลุ่ม  
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และ  
พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรค ได้รับการตอบรับเป็นอย่างดีโดยการประเมินได้จากผู้เข้ารับการ  
อบรมในแต่ละรุ่น ประชากรกลุ่มผู้ป่วยมีความสนใจในการลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคและ  
สามารถดูแลสุขภาพตนเองขั้นพื้นฐานได้อย่างเหมาะสม ให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้น ประชากร  
กลุ่มผู้ป่วยได้รับการติดตามประเมินภาวะความดันโลหิตสูงและเบาหวานอย่างต่อเนื่อง

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๘๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๓,๘๐๐.....บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๓,๘๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... ๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. กลุ่มป่วย ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ความสามารถในการรับรู้ และการตอบสนองช้ากว่าคนทั่วไป
๒. มีปัญหาด้านการสื่อสาร และภาษา ส่วนใหญ่ใช้ภาษามลายูเป็นภาษาประจำ
๓. มีความรู้ความเข้าใจผิดๆ เรื่องการใช้ยาและสมุนไพร
๔. การเดินทางมาอบรมล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนดเนื่องจากต้องมีคนนำส่ง
๕. เกิดสถานการณ์โรคระบาดโควิด ๑๙ ทำให้มีข้อจำกัดในการร่วมกิจกรรมของผู้เข้าอบรม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)...

๑. วิทยากรบรรยายอย่างช้าๆ โดยใช้ภาษาถิ่นที่ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจง่าย
๒. เน้นย้ำให้เข้าใจและมีความเชื่อที่ถูกต้อง
๓. ประสานทีม อสม. และญาติช่วยนำส่ง
๔. วางแผนจัดทำโครงการเชิงรุกในหมู่บ้าน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นางพีอะ.....สามะอาลี.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๑๐ กันยายน ๒๕๖๓.....