

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน / โครงการ / กิจกรรมโครงการเสริมพลังผู้ป่วยเบาหวานเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพใน
การป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด

๑.ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
- ร้อยละ ๙๕ ของประชากรกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต สูงและโรคเบาหวาน	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๔๙๘ คน	ตรวจคัดกรองโรคความดัน โลหิตสูงและโรคเบาหวาน	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน คน ได้รับการคัดกรอง จำนวน ๔๙๖ คน ร้อย ๙๙.๖๐
-ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมี พฤติกรรมการดูแลตนเองในเรื่องการ รับประทานอาหาร การมีกิจกรรมทางกาย การจัดการความเครียด รับประทานยา ดูแล และเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน ได้ถูกต้อง เพิ่มขึ้น	ผู้เข้าร่วมโครงการฯ (ผู้ป่วยและญาติ) จำนวน ๕๐ คน	ผู้เข้าร่วมโครงการทำ แบบทดสอบความรู้ทั่วไป เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ก่อนและหลังเข้าร่วม กิจกรรม	จากการทำแบบทดสอบ ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับ โรคเบาหวานก่อนแล กับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ร้อย ๙๒ สามารถทำ แบบทดสอบได้คะแนน ผ่านเกณฑ์การประเมิน
-ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการที่มี ระดับน้ำตาลในเลือดสูงเกินเกณฑ์ มีระดับ น้ำตาลในเลือดลดลงหลังจากเข้าร่วม โครงการ	ผู้เข้าร่วมโครงการฯที่ เป็นผู้ป่วย จำนวน ๓๒ ราย	เจาะเลือดเพื่อดูการ เปลี่ยนแปลงของระดับ น้ำตาลในเลือด จำนวน ๔ ครั้ง	การจากเจาะเลือดแ ผู้ป่วย จำนวน ๓๒ ร ร้อยละ ๘๙ ระดับน้ ในเลือดลดลง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๒ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

/ บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๔...ครั้งๆละ.....จำนวน ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับในการอนุมัติ.....๒๑,๑๐๐ บาท.....

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๒๑,๑๐๐ บาท.....คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐....

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน.....-.....บาท.....คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา / อุปสรรค ในการดำเนินงาน

ไม่มี

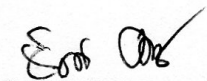
มี

ปัญหา / อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....
.....

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

.....
.....
.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(นางอัสภาศิริพรรณ ตาทิพย์)

ตำแหน่ง..... พชพ.อภ.อช.รฟ.วิเทศฯ

วันที่-เดือน-ปี-พ.ศ..... ๕๖๓ ๖๓