

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

โครงการ อบรมฟื้นฟูความรู้ด้านสาธารณสุขสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๕ ตำบลแม่ทอมประจำปี
๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. อบรมเชิงปฏิบัติการ ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การบริการสาธารณสุขที่จำเป็น ตามตาราง
การอบรม และการฝึกการใช้เครื่องวัดความดันโลหิต การเจาะน้ำตาลในเลือดปลายนิ้วที่ถูกต้อง รวมทั้งการ
ทดสอบคุณภาพ มาตรฐานของเครื่องด้วยตนเอง และวิธีการดูแลรักษาเครื่องมือที่ถูกต้อง เพื่อยืดอายุการใช้
งานและมีความสามารถตรวจ อ่านค่า ของผู้ป่วยได้แม่นยำ ผู้เข้ารับการอบรม ทั้งสิ้น ๘ คน พบว่ามีความรู้ในเรื่อง
ที่อบรม เพิ่มขึ้นและสามารถนำไปปฏิบัติได้ร้อยละ ๑๐๐

๒. อสม. ให้บริการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยคัดกรองใน
กลุ่มเป้าหมาย ประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (ที่ไม่ใช่ผู้ป่วย) ผลการคัดกรองดังนี้

คัดกรองโรคเบาหวาน ในกลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (ที่ไม่ใช่ผู้ป่วย) คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๒๕

คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (ที่ไม่ใช่ผู้ป่วย) คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๓๑

๓. อสม. ให้บริการตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้าน ให้กับประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง
จากการคัดกรองโรค รวมทั้งการแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ไม่ให้กลุ่ม
เสี่ยงเป็นกลุ่มป่วยต่อไป

๔. อสม. ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การปฏิบัติตัวให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน
และความดันโลหิตสูง ได้อย่างถูกต้อง

๕. จัดหาเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดปลายนิ้ว จำนวน ๑
เครื่อง เข็มเจาะปลายนิ้ว เพื่อใช้ในการดำเนินงานและทดแทนเครื่องที่ชำรุด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการเพราะ.....

๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๘,๗๕๐.....บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง๘,๗๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางปิยภัทร บิลเก๊ะเต็ม)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๕

วันที่.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓