

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง ลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง ตำบลเกษร

1. ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่งานศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อกำหนดแนวทางแผนการดำเนินงาน
2. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับความเห็นชอบและอนุมัติ
3. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในเขตตำบลทราบเพื่อเข้าร่วมโครงการ
4. กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง :
 - การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
5. ทุกๆ กิจกรรมแบ่งเป็น 4 รุ่นๆ ละ 50 คน รวมเป็น 200 คน
 - รุ่นที่ 1 ประชาชนอายุมากกว่า 30 ปี หมู่ 1,2 จำนวน 50 คน
 - รุ่นที่ 2 ประชาชนอายุมากกว่า 30 ปี หมู่ 3 จำนวน 50 คน
 - รุ่นที่ 3 ประชาชนอายุมากกว่า 30 ปี หมู่ 4,5 จำนวน 50 คน
 - รุ่นที่ 4 ประชาชนอายุมากกว่า 30 ปี หมู่ 6,7 จำนวน 50 คน
6. ดำเนินกิจกรรมตามแผนที่ กำหนดไว้ตามโครงการ
7. สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บังคับบัญชา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 50 คน x 4 รุ่น

- กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม จำนวน 50 คน x 4 รุ่น รวม 200 คน พบเจอก้อนจำนวน 2 ราย

ได้ดำเนินการส่งพบแพทย์ตามลำดับ

- กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 50 คน x 4 รุ่น รวม 200 คน รอผลการตรวจเนื่องจาก

ต้องทำการส่งสไลด์ รพ.รามัน ตามลำดับ

- กิจกรรมการตรวจคัดกรองความดัน เบาหวาน จำนวน 50 คน x 4 รุ่น รวม 200 คน ผลการคัดกรองความดัน

โลหิตสูง เสี่ยง 67 คน ปกติ 133 คน คัดกรองเบาหวาน เสี่ยง 32 คน ปกติ 168 คน ได้ทำการแนะนำให้มีการปฏิบัติ

ตามหลัก 3อ 2ส และอีก 2 เดือนให้มีการคัดกรองซ้ำ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนุรไอนี มะแซ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


3 การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	34,850 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	34,850 บาท	
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ 100 คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวนุรไอนี มะแซ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง



นางสาวนุรไอนี มะแซ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ