

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวานประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป หมู่ที่ ๑ บ้านยางแดง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ กลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ หมู่ที่ ๑ ได้รับการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๑๗๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๒๒

๑.๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ ตำบลมะกรูดและแกนนำสุขภาพ ร่วมดำเนินกิจกรรมเชิงรุกในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน จำนวน ๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

การดำเนินกิจกรรม

- จัดประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อฟื้นฟูความรู้ในการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน และวางแผนการตรวจคัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

- ลงพื้นที่เชิงรุกในการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวานแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๓ ครั้ง ได้แก่ วันที่ ๒๕ สิงหาคม , ๓๐ สิงหาคม และ ๕ กันยายน ๒๕๖๓

จากการดำเนินงาน พบว่า ประชาชนให้ความร่วมมือในการตรวจคัดกรองฯ เป็นอย่างดี เนื่องจากมีการให้บริการเชิงรุก เกิดความสะดวก ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ ใช้เวลาไม่นานและสามารถรู้ผลได้ทันที ส่วนในกรณีที่ตรวจคัดกรองแล้ว กลุ่มเสี่ยงที่มีความดันโลหิตสูงและระดับน้ำตาลเกินกว่าเกณฑ์มาตรฐาน จะทำการประสานและแจ้งไปยังทางเจ้าหน้าที่ PCU มะกรูด เพื่อเข้าสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๗๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๑,๓๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๑,๓๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ..... ปรานี คงเหมือนเพชร ผู้รายงาน

(นางปรานี คงเหมือนเพชร)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑

วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๕ กันยายน ๒๕๖๓.....