

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ โครงการเสริมพลัง ในกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง/เบาหวาน ป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.กิจกรรมอบรมเสริมพลังกลุ่มผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง กลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๘๐ คน คิด
เป็นร้อยละ ๑๐๐ การอบรมโดยมุ่งเน้น เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเอง เพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง และให้ผู้ป่วย
เรื้อรังสามารถดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะโรคแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นในอนาคต มุ่งเน้นในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ การเลือกรับประทานอาหาร รับประทานยาที่ถูกโรคถูกต้อง การบำบัดความเครียดด้วย
ตนเองจากการเป็นโรคเรื้อรังในระยะเวลานาน

๒.กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังใจผู้ป่วยในแต่ละเดือนเป็นจำนวน ๔ เดือน เพื่อส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยให้
รับรู้สภาวะสุขภาพของตนเองในแต่ละเดือน ความก้าวหน้าของโรคโดยการตรวจสุขภาพเบื้องต้น เจาะเลือด
ประจำปี ประเมินความเสี่ยงต่อภาวะหัวใจและหลอดเลือด การตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน พร้อมแจ้งผลการ
ตรวจสุขภาพให้ผู้ป่วยรับทราบ

- กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม เดือนที่ ๑ จำนวน ๑๑๐ คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐
- กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม เดือนที่ ๒ จำนวน ๑๑๐ คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐
- กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม เดือนที่ ๓ จำนวน ๑๑๐ คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐
- กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม เดือนที่ ๔ จำนวน ๑๑๐ คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

๓.จากการตรวจสุขภาพประจำปีจากกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเรื้อรังจำนวน ๑๐๐ คน พบว่า
มีภาวะไขมันในเลือดสูง (cholesterol) มากกว่า ๒๐๐ จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔๐,๖๒๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๐,๖๒๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. การดำเนินงานมีอุปสรรคในช่วงการระบาด Covid - ๑๙ จึงทำให้การดำเนินงานล่าช้า เพราะทางรพ.สต.ต้องออกมาตรการป้องกันควบคุมไปกับการดำเนินงานในกิจกรรมต่างๆ
- แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ใช้การปฏิบัติงาน Covid - ๑๙ ควบคู่กับการดำเนินกิจกรรมโครงการ ทั้งในสถานบริการและการลงพื้นที่ในชุมชน

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นางรอชิดา แผล่ทองคำ.....)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

13 ม.ค. 2564

วันที่-เดือน-พ.ศ.