

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม: โครงการปรับ ลด พฤติกรรมเสี่ยง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย โรคเบาหวานตาบอดน้ำขุ่น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีความรู้ในการดูแลตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการประเมินภาวะแทรกซ้อนโดยการตรวจสายตา ไต เท้าและสุขภาพ

ช่องปาก

วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติสนับสนุนงบประมาณ
๒. คัดเลือกผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๑๐๐ คน ที่สามารถรับการอบรมได้
๓. ติดต่อประสานงานผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานโครงการ

ขั้นดำเนินการ

๑. แจกเอกสารแจกหนังสืออบรมผู้ป่วยโรคเบาหวานตามรายชื่อ
๒. จัดทำเอกสารการอบรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานและการปฏิบัติตัวให้มีพฤติกรรมที่เหมาะสมไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๓. จัดการอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเอง ตรวจประเมินภาวะแทรกซ้อนให้กับผู้ป่วย
๔. หลังดำเนินการ ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองเพื่อไม่ให้ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยจัดอบรม ๑ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ๑๐๐ คน

กิจกรรมที่ ๒ ผู้ป่วยโรคเบาหวานทุกรายได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี เพื่อประเมินผลการทำงานของไต และได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ด้วยการตรวจ VA และ Fundus camera ตรวจประเมินสุขภาพช่องปากโดยเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประกอบด้วย

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๐๐ คน ได้รับความรู้และการฝึกปฏิบัติตามตารางกำหนดการอบรม

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๔๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๒,๔๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานในพื้นที่มีจำนวนมากไม่สามารถนำมาจัดอบรมได้ทั้งหมด
ผู้ป่วยเบาหวานบางคนไม่มีญาติไปส่งตรวจตา (Fundus camera) ที่โรงพยาบาลเวียงสา

แนวทางการแก้ไข ควรแบ่งจัดอบรมที่ละรุ่น อบต.สนับสนุนรถรับ-ส่งตรวจตาให้กับผู้ป่วย

ลงชื่อ *วิมลภา ยศมาตี* ผู้รายงาน

(*นางวิมลภา ยศมาตี*)

ตำแหน่ง *พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ*

วันที่-เดือน-พ.ศ. *27 ส.ค. 2563*