

## แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาโหนด

### 1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ โครงการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปี 2564

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาโหนด

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการรพ.สต.บ้านนาโหนด

ชื่อกลุ่มคน (5 คน)-

พื้นที่ดำเนินการ 1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ตำบลนาโหนด อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 2. ศาลาหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ หมู่ที่ 1, 3, 6 และ 10 ตำบลนาโหนด อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

### 2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงาน โรคเรื้อรัง

### 3. สถานการณ์

	สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
1	ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (คน)	1,553.00
2	จำนวนประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป กลุ่มตรวจพบเป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (คน)	150.00
3	จำนวนประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป กลุ่มตรวจพบเป็นผู้ป่วยรายใหม่ ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (คน)	7.00
4	กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (คน)	150.00

จากการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ปี 2563 ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ตำบลนาโหนด ประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 35 ปี ขึ้นไป จำนวน 1,606 คน ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานจำนวน 1,553 คน คิดเป็นร้อยละ 96.70 พบมีภาวะเสี่ยงในการเป็นโรคเบาหวาน (ค่าน้ำตาลในเลือด มากกว่า 100 mg% ขึ้นไป) จำนวน 416

คนและได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง (ค่าความดันโลหิตมากกว่า 140/90 mmHg จำนวน 128 คน รวม 544 คน จากการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในระยะเริ่มแรก กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สามารถลดอัตราป่วยและลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มเสี่ยงที่ป่วยเป็นโรคขึ้นทะเบียน โรคเบาหวานรายใหม่ 1 คน โรคความดันโลหิตสูง รายใหม่ 6 คน และได้รับการรักษาตามระบบ กลุ่มผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน โรคเบาหวาน จำนวน 159 คน และโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 428 คนรวมจำนวนผู้ป่วย 528 คน รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด จำนวน 202 คน ผู้ป่วยที่เหลือรับยาคลินิกเคมียาจากโรงพยาบาลพัทลุงและจากหน่วยบริการศูนย์สุขภาพชุมชนแม่ข่ายเพื่อการรักษาที่ต่อเนื่อง ลดภาวะแทรกซ้อนที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม ได้แก่ ไตวายเรื้อรัง โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคหัวใจและหลอดเลือด และการถูกตัดขา/ตัดนิ้ว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยที่มาใช้บริการคลินิกโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.บ้านนาโหนด ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุและได้รับการรักษามานาน หลายคนต้องใช้จ่ายหลายชนิดและปริมาณยาที่ผู้ป่วยได้รับก็มากขึ้นเนื่องจากยาที่ได้รับ จำนวน 2 เดือน/คน เพื่อสนองตอบตามนโยบายฯ ลดภาวะโลกร้อนลดการใช้ถุงพลาสติก รณรงค์การใช้ถุงผ้าโดยให้ผู้ป่วยที่มาใช้บริการใช้ถุงผ้าแทนถุงพลาสติกทุกคน ป้องกันสมุดนัดและยาสูญหาย และเพื่อเป็นการดำเนินการตามนโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในปี 2564 จึงได้กำหนดทำการตรวจคัดกรอง เพื่อค้นหาโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ในประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป อีกทั้งประชากรที่คัดกรองแล้วพบว่ามีความเสี่ยง หรือผู้ป่วยรายใหม่ จำเป็นจะต้องได้รับการส่งเสริมความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และในส่วนของผู้ป่วยที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้วและรับยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด จำนวน 202 คน (ผู้ป่วยเรื้อรัง) ก็จำเป็นต้องได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันความรุนแรงของโรค จากหลักการและเหตุผลดังกล่าว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาโหนด จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปี 2564 ขึ้น ให้ผู้รับบริการได้รับบริการครอบคลุม ทั้งด้านการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพต่อไป

ระบุสถานการณ์ หลักการและเหตุผล หรือ ที่มาของการทำโครงการ เพิ่มเติม

#### 4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

- บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงาน โครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงาน โครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด
- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ

เป้าหมาย  
ขนาด  
1 ปี

วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ขนาด เป้าหมาย  
1 ปี

<p>เพื่อให้ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง</p>	
1 ตัวชี้วัดความสำเร็จ :	1553.00 1526.00
<p>ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง</p> <p>เพื่อให้ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปกลุ่มตรวจพบเป็นกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> <p>ป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง</p>	
2 ตัวชี้วัดความสำเร็จ :	150.00 160.00
<p>ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปกลุ่มตรวจพบเป็นกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (คน)</p> <p>เพื่อให้ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มตรวจพบสงสัยป่วยผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง(ผู้ป่วยรายใหม่) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>	
3 ตัวชี้วัดความสำเร็จ :	7.00 10.00
<p>ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มตรวจพบสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยรายใหม่) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่เกิดโรคแทรกซ้อน (คน)</p> <p>เพื่อให้ผู้ป่วยเรื้อรังได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>	
4 ตัวชี้วัดความสำเร็จ :	
<p>ผู้ป่วยเรื้อรังได้รับสุขศึกษาและได้รับการส่งเสริมสุขภาพในด้าน ต่าง ๆ อย่างเหมาะสม รวมถึงได้รับ ยาต่อเนื่อง และได้รับการส่งเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่มีโรคแทรกซ้อน (คน)</p>	
150.00	144.00

5. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน(คน)

กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน(คน)
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	
กลุ่มวัยทำงาน	
กลุ่มผู้สูงอายุ	
<b>กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ</b>	
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	
กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	144
กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	
กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	160
สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]	
<b>กลุ่มเป้าหมายจำแนกเพิ่มเติม</b>	
ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป	1,526

## 6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 01/11/2020

กำหนดเสร็จ 31/07/2021

## 7. วิธีการดำเนินงาน

- **กิจกรรม** แสดงขั้นตอนการทำงานกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- **งบประมาณ** ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

[assistant](#)วิธีการสำคัญของแผนงาน

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพ

[more\\_vert](#)

- [เปลี่ยนลำดับการทำงาน](#)
- [ลบกิจกรรม](#)

**ชื่อกิจกรรม** ?

กิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพ

\*\* กรุณาระบุชื่อกิจกรรมให้สั้นและกระชับที่สุด และอธิบายรายละเอียดของกิจกรรมในช่อง "รายละเอียดกิจกรรม" \*\*

**รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ** ?

ดำเนินกิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพค้นหาโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงในประชากรกลุ่มเป้าหมายจำนวน 1526 คน โดยมีค่าใช้จ่าย ดังนี้

- กระดาษตรวจน้ำตาลในเลือด 50 กล่องๆ ละ 690 บาทเป็นเงิน34,500บาท - เข็มเจาะเลือด12 กล่องๆ ละ 1,200 บาทเป็นเงิน 14,400บาท

**ระยะเวลาดำเนินงาน**

1 พฤศจิกายน 2563 ถึง 31 มกราคม 2564

**ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)** ?

ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพค้นหาโรคเบาหวาน และ โรคความดันโลหิตสูง จำนวน 1526 คน

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ตรวจพบมีความเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 160 คน

**จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)**

48,900.00

## กิจกรรมที่ 2 คัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

[more\\_vert](#)

- [เปลี่ยนลำดับการทำกิจกรรม](#)
- [ลบกิจกรรม](#)

### ชื่อกิจกรรม ?

คัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

**\*\* กรุณาระบุชื่อกิจกรรมให้สั้นและกระชับที่สุด และอธิบายรายละเอียดของกิจกรรมในช่อง "รายละเอียดกิจกรรม" \*\***

### รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ ?

ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในระยะเริ่มแรก

1. ทำแผนการออกปฏิบัติงานและประชาสัมพันธ์แผนการดำเนินงานในเขตรับผิดชอบผ่านทาง อสม. ผู้นำชุมชน และแกนนำกลุ่มต่าง ๆ
2. เจาะโลหิตโดยเครื่อง DTX เพื่อวัดค่าน้ำตาลในเลือด และวัดความดันโลหิตในกลุ่มเป้าหมายพร้อมลงบันทึกและประเมินผล
3. ผู้ป่วยที่ระดับน้ำตาลมากกว่าหรือเท่ากับ 100mg% นัดเจาะซ้ำห่างจากครั้งแรก 4 สัปดาห์ ถ้าระดับน้ำตาลมากกว่าหรือเท่ากับ 126mg% นัดเจาะซ้ำห่างจากครั้งที่ 2-8 สัปดาห์ ถ้าระดับน้ำตาลมากกว่าหรือเท่ากับ 126 mg % ส่งต่อโรงพยาบาลพัทลุงเพื่อรับการรักษาจากแพทย์
4. ผู้ป่วยที่ระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 120/80 mmHg นัดวัดความดันโลหิตซ้ำห่างจากครั้งแรก 4 สัปดาห์ ถ้าระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 mmHg ส่งต่อโรงพยาบาลพัทลุงเพื่อรับการรักษาจากแพทย์
5. แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกัน โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยให้สูขศึกษารายกลุ่ม
6. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่เพื่อการดูแลและรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
7. ติดตามประเมินผลโดยการเยี่ยมบ้านเพื่อให้คำแนะนำผู้ป่วยและครอบครัว
8. ประเมินผลกิจกรรม

### ระยะเวลาดำเนินงาน

1 พฤศจิกายน 2563 ถึง 31 ธันวาคม 2563

### ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome) ?

ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 95

### จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

0.00

กิจกรรมที่ 3 อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (2 รุ่นๆละ 80 คน)

[more\\_vert](#)

- [เปลี่ยนลำดับการทำกิจกรรม](#)
- [ลบกิจกรรม](#)

### **ชื่อกิจกรรม 2**

อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (2 รุ่นๆละ 80 คน)

**\*\* กรุณาระบุชื่อกิจกรรมให้สั้นและกระชับที่สุด และอธิบายรายละเอียดของกิจกรรมในช่อง "รายละเอียดกิจกรรม" \*\***

### **รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ 2**

อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด จำนวน 160 คน โดยทำการอบรมเป็น 2 รุ่น ๆ ละ 80 คน

การเตรียมการ 1.สำรวจกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในพื้นที่ 2.ประสานงานทีมวิทยากร 3. จัดเตรียมเอกสาร เครื่องมือตรวจวัดต่าง ๆ การดำเนินการ 1.วันอบรมรับลงทะเบียนและเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และให้ผู้เข้ารับการ อบรมนั่งพักก่อนวัดความดันโลหิตอย่างน้อย 15 นาที ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว หาดัชนีมวลกายแจ้งผลให้ทราบทันทีจะทำให้ผู้เข้ารับการอบรมสนใจที่จะเรียนรู้ต่อไปและตรวจสอบประวัติการรักษาเพื่อใช้เปรียบเทียบประเมินผลหลังการอบรม 2.ให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน สาเหตุของโรคปัจจัยเสริมอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนและการปฏิบัติตน/การดูแลผู้ป่วยในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

3.ระดมความคิดในการหาวิธีเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ได้ผลและยั่งยืนเหมาะสมกับสภาพผู้เข้ารับการอบรมและสภาพพื้นที่  
ความเป็นอยู่ งบประมาณที่ใช้ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน160 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 20 บาทเป็นเงิน 6,400 บาท - ค่าอาหารกลางวันจำนวน160 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 2 คน 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน3,600 บาท

### **ระยะเวลาดำเนินงาน**

1 มีนาคม 2564 ถึง 31 มีนาคม 2564

### **ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome) 2**

ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปกลุ่มตรวจพบเป็นกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 160 คน

### **จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)**

18,000.00

กิจกรรมที่ 4 การอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเรื้อรัง (2 รุ่นๆละ 90 คนๆละ 2 ครั้ง)

[more\\_vert](#)

- [เปลี่ยนลำดับการทำกิจกรรม](#)
- [ลบกิจกรรม](#)

## ชื่อกิจกรรม ?

การอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเรื้อรัง (2 รุ่นๆละ 90 คนๆละ 2 ครั้ง)

**\*\* กรุณาระบุชื่อกิจกรรมให้สั้นและกระชับที่สุด และอธิบายรายละเอียดของกิจกรรมในช่อง "รายละเอียดกิจกรรม" \*\***

## รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ ?

1.สำรวจข้อมูลประชาชนกลุ่มผู้ป่วย 2.ประสานงานทีมวิทยากร 3.จัดเตรียมเอกสาร เครื่องมือตรวจวัดต่าง ๆ 4.ประชุมชี้แจง อสม.เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการ 5.อบรมผู้ป่วยที่รับยาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน จำนวน 2 ครั้ง/ปี( 6 เดือน/ครั้ง) 6.อบรมผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนดบริการตรวจสุขภาพประจำปีมีการแปลผลเลือดจากการตรวจสุขภาพประจำปี, ตรวจการทำงานของไต, การตรวจเท้า, การตรวจตา, การเอ็กซเรย์ปอด 7.ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย เพื่อติดตามผลการรักษาของแพทย์ ทั้งผู้ป่วยที่รับยาจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนดและผู้ป่วยที่รับยาจากสถานบริการอื่น ๆ 8.ประเมินผลโครงการปีงบประมาณ 2564 เพื่อค้นหาปัญหาดำเนินการแก้ไขในปีงบประมาณ 2565 ต่อไป งบประมาณที่ใช้ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 180 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 20 บาทเป็นเงิน7,200 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 2 คนๆ ละ 6 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาทเป็นเงิน7,200 บาท - ค่าวัสดุ (กระเป๋าค่า จำนวน 180 ใบๆ ละ 50 บาท )เป็นเงิน10,800 บาท

## ระยะเวลาดำเนินงาน

1 เมษายน 2564 ถึง 30 เมษายน 2564

## ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome) ?

1.ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มตรวจพบสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยรายใหม่) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่เกิดโรคแทรกซ้อน ร้อยละ 100 2.ผู้ป่วยเรื้อรัง ร้อยละ 80 ได้รับสุขภาพและได้รับการส่งเสริมสุขภาพในด้าน ต่าง ๆ อย่างเหมาะสม 3.ผู้ป่วยร้อยละ 80 ได้รับอย่างต่อเนื่อง ไม่มีโรคแทรกซ้อน 4.ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ร้อยละ 80 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

## จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

25,200.00

## [เพิ่มกิจกรรม](#)

## งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน **92,100.00** บาท



หมายเหตุ :

#### 8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

ผลจากการดำเนินโครงการท่านคาดว่าจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร?

- 1.ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง จำนวน 1526 คน
- 2.ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มตรวจพบเป็นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 160 คน
- 3.ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มตรวจพบสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยรายใหม่) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่เกิดโรคแทรกซ้อน จำนวน 10 คน
- 4.ผู้ป่วยเรื้อรังได้รับสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพในด้านต่าง ๆ ได้รับยาต่อเนื่อง และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจำนวน 144 คน

[publish](#)

[Goto Top publish](#)

[Goto Detail](#)