



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนพัง รหัส กปท L2284

อำเภอร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ปีงบประมาณ 2566

2. ผลการดำเนินงาน

2.1 กิจกรรมที่ 1 ดำเนินการตรวจคัดกรอง โดยประชุมอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน และกำหนดข้อตกลงกัน กับเจ้าหน้าที่รพ.สต.บ้านท่าเนียบ และอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน โดยให้อาสาสมัครประจำหมู่บ้านแต่ละหมู่ ดำเนินการออกตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ให้แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตที่ตนเองรับผิดชอบ ซึ่งก่อนออกดำเนินการ เจ้าหน้าที่รพ.สต.บ้านท่าเนียบ ได้แนะนำ ทบทวนวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้อง การเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว (DTX) และ การใช้แบบฟอร์มคัดกรอง โดยอสม.แต่ละคนก็จะมือสม.ที่เชี่ยวชาญในแต่ละหมู่บ้านช่วยแนะนำ

- ผลการคัดกรองโรคเบาหวานทั้งหมด 3,355 คน เป็นกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 993 คน และเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ 55 คน

- ผลการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง 2,645 คน เป็นกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง 245 คน และเป็นโรคความดันโลหิตสูง 121 คน

2.2 กิจกรรมที่ 2 นัดติดตามความดันโลหิต และ เจาะน้ำตาลในเลือดซ้ำ กลุ่มที่ติดตามครั้งที่ 2 ปกติ นัดคัดกรอง ปีงบประมาณต่อไป และ สำหรับกลุ่มที่เสี่ยงป่วย นัดติดตามครั้งที่ 3 พร้อมทั้งให้เข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 30 ราย และและส่งต่อผู้ที่เป็กลุ่มเสี่ยงสูงไปตรวจยืนยันที่โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ โดยมีผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ 55 คน และ โรคความดันโลหิตสูง 121 คน ในปีงบประมาณ 2566

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 77,860 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 77,860 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) นัดหมายวันที่เจาะเลือดผู้ป่วยไม่อยู่ นัดติดตามซ้ำ ตามตัวยาก อสม.ต้องไปหลายๆครั้ง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

อสม.ต้องตามไปบ้านผู้รับบริการหลายครั้ง

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ

7. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ นางหทัยธรรณันท์ เทพเรือง หมายเลขโทรศัพท์ 094-5968985

2. ชื่อ นางหนูเรียง จีวบุญชู หมายเลขโทรศัพท์ 087-2693523

3. ชื่อ น.ส สุภาพร ใหม่ด้วง หมายเลขโทรศัพท์ 099-3644184

ลงชื่อ.....มัลลิกา ชัยรัตน์.....

(นางมัลลิกา ชัยรัตน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าเนียน

วันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ.2566

โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

ปีงบประมาณ 2566

ภาพกิจกรรม



