



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลควนพัง รหัส กปท.
อำเภอร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะ แทรกซ้อนทางตา เท้า และฟัน ในผู้ป่วยเบาหวาน
ปีงบประมาณ 2568

2. ผลการดำเนินงาน

2.1 มีการประชุมคณะทำงาน รพ.สต. เพื่อชี้แจงและหาแนวทางดำเนินการโครงการร่วมกันเพื่อ
ประชาสัมพันธ์โครงการตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะ แทรกซ้อนทางตา เท้า และฟัน ในผู้ป่วยเบาหวาน
ปีงบประมาณ 2568 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้มาตรวจคัดกรองเข้าร่วมโครงการ
ให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนทางตาและเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน

2.2 จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า และฟัน ในผู้ป่วยเบาหวาน โดยตรวจคัด
กรองตา เบื้องต้น โดยใช้ E-Chart โดย เจ้าหน้าที่ และ อสม. และการตรวจจอประสาทตาโดยเจ้าหน้าที่
ด้วยเครื่องตรวจจอประสาทตาผู้ป่วยเบาหวาน กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม จำนวน 80 คน
พบผลตรวจจอประสาทตাপกติ 68 คน คิดเป็นร้อยละ 85.00% ผิดปกติระดับ mild NPDR = 12 คน ส่งต่อ
เพื่อพบแพทย์ โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์

ผลการตรวจเท้า ผู้ป่วยเบาหวานทั้ง 80 ราย พบว่า ผลตรวจพบว่า ปกติ 77 ราย คิดเป็นร้อยละ
96.25 ผิดปกติ 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.75 ผู้ผิดปกติทั้ง 3 รายได้รับการส่งต่อพบแพทย์
โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์

และมีการตรวจคัดกรองฟันโดย เจ้าหน้าที่ทันตฯ ผลตรวจพบว่าผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะสุขภาพ
ช่องปากอยู่ในระดับปกติ จำนวน 78 ราย ร้อยละ 97.50 และส่งต่อพบทันตแพทย์โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์
จำนวน 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.50

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 9,132 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 9,132 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน 0 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ

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

- | | | |
|-------------------------------|-----------------|------------|
| 1. ชื่อ นางชม บรรจงเกลี้ยง | หมายเลขโทรศัพท์ | 0805362375 |
| 2. ชื่อ นางสาวยุพิน คงเพชร | หมายเลขโทรศัพท์ | 0971892388 |
| 3. ชื่อ นางบุญเสริม รอดบัวทอง | หมายเลขโทรศัพท์ | 0810910888 |

ลงชื่อ.....

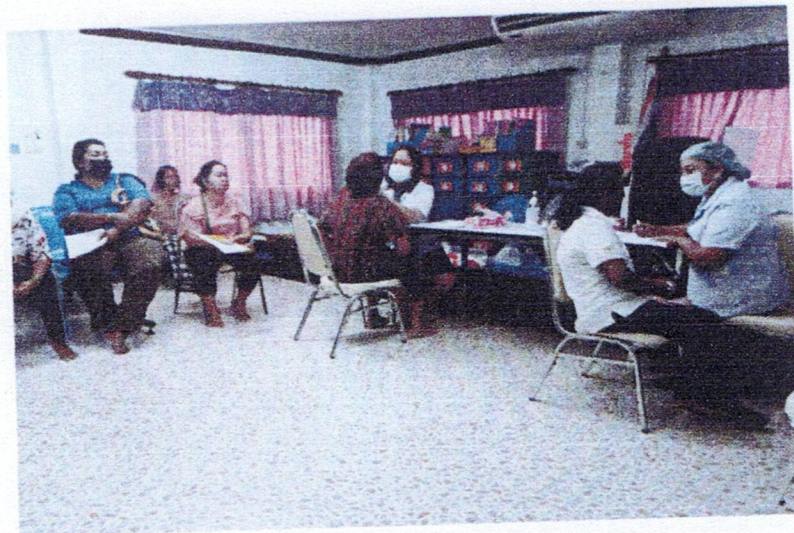


หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายนันทชัย จันทรทิพย์)

ตำแหน่ง ...ผอ.รพ.สต.บ้านคลอง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 / 12 / 2568



สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นายฉันทชัย จันทร์ทิพย์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน





สำเนาถูกต้อง

(นายณัฏชัย จันทร์ทิพย์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

