



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ตำบลห้วยจรเข้ม่ รหัส กปท. L๑๗๕๙
อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม

๑.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒.ผลการดำเนินงาน

รพ.สต.ห้วยจรเข้ม่ ดำเนินการอบรมให้ความรู้ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแก่ประชาชนแกนนำตำบลห้วยจรเข้ม่จำนวน ๔๖ คน ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ รพ.สต.ห้วยจรเข้ม่ ผู้เข้าอบรมให้ความสนใจเป็นอย่างดี จากการทำแบบประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้ารับการอบรม ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความสามารถในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงใช้อุปกรณ์ในการตรวจวัดความดันโลหิตและการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว พร้อมให้คำแนะนำแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้อย่างถูกต้อง การดำเนินงานของแกนนำตำบลห้วยจรเข้ม่ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขลงพื้นที่คัดกรองเบาหวาน จำนวน ๑,๙๙๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๘๔ จากประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๒,๐๓๙ คน พบความเสี่ยงด้วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๕ คัดกรองความดันโลหิตสูง จำนวน ๑,๗๐๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๗๘ จากประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑,๗๕๖ คน พบความเสี่ยงด้วยโรคความดัน จำนวน ๔๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๘๒ กลุ่มพบความเสี่ยงด้วยโรคความดันและโรคเบาหวานได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่งต่อในรายที่ป่วยทุกราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ติดตามเยี่ยมกลุ่มผิดปกติ เพื่อติดตามการรักษา

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๓,๖๘๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๓,๖๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี




ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .กลุ่มเป้าหมายเมื่อตรวจพบความเสี่ยง มีพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และออกกำลังกายไม่ถูกต้อง ขาดความตระหนักเกี่ยวกับอันตรายที่เกิดจากโรคเบาหวานความดัน
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ให้คำแนะนำวิธีการ /แลกเปลี่ยนเรียนรู้ พุดคุยเพื่อปรับทัศนคติ รพ.สต.
 ห้วยจรเข้ม้ำตืดติดตามผลทุกเดือนทุกเดือน

๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

- ๑. ชื่อ.....นางสาวอรรณพ เกตุน้อย.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๙-๒๕๕๗๖๕๘.....
- ๒. ชื่อ.....นางสาวนุชนาทร ยืนบุญ.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๙-๗๘๕๖๔๔๙.....
- ๓. ชื่อ.....นางสาวนฤมล ป้อมงาม.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๘-๑๗๘๔๒๔๔.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นายนิรมิตร ทัพทะกุลธร.)
 ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ห้วยจรเข้ม้ำตืด
 วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖..

