



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการด้านสาธารณสุข
อำเภอภูเรือ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2568

เรียน ประธานคณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขอำเภอภูเรือ

ด้วย ข้าพเจ้า นางสาวสุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงาน/ฝ่ายการพยาบาล สังกัด โรงพยาบาลภูเรือ ได้ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ "พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน NCDsและทำแผนการดำเนินงานตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า ฟัน ผู้ป่วยเบาหวาน ปีงบประมาณ 2568" เสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานรายละเอียด ดังนี้

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 พัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน
- 1.2 สนับสนุนการบรรลุตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี
- 1.3 เพิ่มอัตราการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน ของผู้ป่วยเบาหวานให้ครอบคลุม
- 1.4 ลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงในผู้ป่วยเบาหวาน

2. ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการ

- 2.1 ร้อยละ 90 ของผู้เข้าอบรมสามารถทำแบบทดสอบหลังอบรมได้คะแนนมากกว่า 80%
- 2.2 ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน
- 2.3 ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา ระดับ Moderate NPDR ขึ้นไป ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ตามเกณฑ์

3. ผลการดำเนินงาน(ตามตัวชี้วัด ข้อ 2)

- 3.1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวานความดันโลหิตสูง
 - 3.1.1 ร้อยละของประชากรอายุ 35. ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน =88.65
 - 3.1.2 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง =92.39
- 3.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเบาหวาน,ความดันโลหิตสูง
 - 3.2.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเบาหวาน =84.78
 - 3.2.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง =96.02
- 3.3 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน
 - 3.3.1 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา =62.54
 - 3.3.2 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า =66.48
 - 3.3.3 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก =67.14

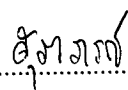
4. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน = 33.33

งบประมาณตามโครงการ

4.1 งบประมาณทั้งสิ้น..... 32,835.....บาท

4.2 งบประมาณที่ใช้จ่ายจริง.....32,835.....บาท คิดเป็น.....100.....%

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวสุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ



(นายแพทย์นพปฎล เทียนสว่าง)

ประธาน คปสอ.ภูเรือ

ภาพกิจกรรม

วันที่ 18-19 , 24-28 มี.ค. และวันที่ 2-4 ,18,21-25,28 เม.ย. 68











