

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการกิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการลด ละ เลิกการสูบบุหรี่ในชุมชน ตำบลยาบี ปิงปวงประมาณ ๒๕๖๔”

#### ๑.ผลการดำเนินงาน

โครงการ “ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการลด ละ เลิกการสูบบุหรี่ในชุมชน ตำบลยาบี ปิงปวงประมาณ ๒๕๖๔” ได้จัดทำขึ้นในช่วงเดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เนื่องจากสถานการณ์โควิดระบาดหนักมาก จึงได้มีการขอขยายระยะเวลาในการดำเนินงานจนถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานโครงการบุหรี่และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการลด ละ เลิกบุหรี่แก่ อสม. โดยมีกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๓๘ คน ซึ่งกิจกรรมจัดขึ้นในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ทางเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี ได้ประชุมชี้แจงและให้ความรู้เรื่องโทษพิษภัยของบุหรี่ และยาเสพติด ในกลุ่ม อสม. รวมถึงให้ความรู้เรื่องบทบาทของ อสม. ในการติดตามเยี่ยมบ้านและคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่สูบบุหรี่ในชุมชน จำนวน ๓๘ คน ผลการประเมิน พบว่า อสม. จำนวน ๓๘ คน เข้าร่วมการประชุม คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ อสม. จำนวน ๓๘ คน มีความรู้เรื่องโทษและพิษภัยของบุหรี่และยาเสพติดมากขึ้น และสามารถให้คำแนะนำเบื้องต้นได้ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานบุหรี่ในชุมชน ร้านค้า วัด และมัสยิด โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓๖ คน ซึ่งกิจกรรมจัดขึ้นในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อชี้แจงเกณฑ์การดำเนินงานบุหรี่ในชุมชนในกลุ่มผู้นำศาสนาและผู้นำชุมชน โดยมีการกำหนดมาตรการในชุมชนร่วมกัน/กำหนดข้อตกลงร่วมกัน จำนวน ๓ ข้อ ดังนี้

๑.รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ไม่ให้มีการนำอุปกรณ์ยาสูบ ยาเส้น บุหรี่ ไปจากและสิ่งเกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ มายังวัดและมัสยิด

๒.มีป้ายโปสเตอร์เตือนสูบบุหรี่ ทุกทางเข้าในบริเวณวัด มัสยิดและตามจุดต่างๆอย่างทั่วถึงและเพียงพอ

๓.หากมีการฝ่าฝืนข้อตกลงร่วมกัน ให้ทำความสะอาดบริเวณวัด มัสยิด หรือตามสมควร

สำหรับกลุ่มผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา มีบทบาทในการประชาสัมพันธ์เรื่องมาตรการข้อตกลงร่วมกัน ในส่วน อสม.มีบทบาทในการประชาสัมพันธ์ให้กับกลุ่มผู้ประกอบการ ร้านค้า ร้านชำ ให้ทั่วถึง ผลการประเมิน พบว่ากลุ่มผู้นำศาสนาและผู้นำชุมชน ได้กำหนดมาตรการในชุมชนร่วมกัน/กำหนดข้อตกลงร่วมกัน เกี่ยวกับการดำเนินงานบุหรี่ในชุมชน ร้อยละ ๑๐๐ ในส่วนของ อสม.ร้านค้า ร้านชำ ให้มีการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ไม่ให้มีการจำหน่ายบุหรี่ ไปจาก ยาเส้น

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานบุหรี่ในโรงเรียนให้กับคุณครูและนักเรียน โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๖๐ คน ซึ่งจัดเป็น ๒ รุ่น ซึ่งกิจกรรมรุ่นที่ ๑ จัดขึ้นในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๕ ณ โรงเรียนบ้านยาบี กิจกรรมรุ่นที่ ๒ จัดขึ้นในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงเรียนบ้านคลองช้าง เพื่อชี้แจงเกณฑ์การดำเนินงานบุหรี่ในโรงเรียน และให้ความรู้เรื่องบุหรี่และยาเสพติดให้กับนักเรียน คัดกรองพฤติกรรม การสูบบุหรี่ รวมถึงให้เด็กนักเรียนกลับไปสำรวจสมาชิกในครอบครัวของตนเองว่ามีพฤติกรรมสูบบุหรี่ ไปจาก ยาเส้นหรือไม่ แล้วมารายงานผลที่คุณครูประจำชั้น ผลการประเมิน พบว่านักเรียนได้ความรู้ในระดับดี ร้อยละ ๗๐ และระดับปานกลาง ร้อยละ ๓๐



**กิจกรรมที่ ๔** ประชุมชี้แจงในการขับเคลื่อนงานบุหรีในชุมชน และคัดกรองกลุ่มเสี่ยงอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป กิจกรรมที่ ๕ จัดในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ สถานที่ ลานอาคารเอนกประสงค์ อบต.ยาบี โดยมีกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๕๐ คน กิจกรรมจะมีการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม ,คัดกรองพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี โดยใช้เครื่องมือการคัดกรองบุหรี (FTND) คือแบบคัดกรองประเมินความรุนแรงของการติดบุหรีด้วยแบบทดสอบวัดระดับการติดสารนิโคติน ซึ่งมีแบบสอบถามจำนวน ๖ ข้อ ลักษณะการถาม-ตอบ โดยใช้เวลาในการประเมิน ๓-๕ นาที ,ประเมินการใช้สารนิโคตินของกลุ่มเสี่ยงและคัดกรองโดยใช้เครื่องมือ คือ เครื่องเป่า PICO Smooker และคัดแยกกลุ่มเสี่ยงโดยแบ่งระดับความรุนแรงแบ่งเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง

ผลการดำเนินงานคัดกรองและการบำบัดบุหรีของประชาชนอายุ ๑๕ ปี ปีขึ้นไปในตำบลยาบี พบว่า ปี ๒๕๖๕ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองบุหรี จำนวน ๒,๒๘๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๐๔ จากการคัดกรองได้แยกกลุ่ม ไม่เคยสูบบุหรี จำนวน ๑,๔๙๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๕๔ เคยสูบบุหรีแต่เลิกแล้ว จำนวน ๑๓๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๙๕ และกลุ่มสูบบุหรี จำนวน ๖๕๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๕๑

ส่วนกลุ่มเสี่ยงที่สูบบุหรี ได้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการบุหรีและเข้ารับการบำบัดรักษาจำนวน ๕๐ คน ได้ให้คำปรึกษาระยะสั้น BA BI จำนวน ๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ เข้ารับการบำบัดรักษาโดยจ่ายยาสมุนไพรชาขงหญ้าดอกขาว จำนวน ๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๐๐ ยาสมุนไพรชาขงหญ้าดอกขาวไม่ได้ให้ทุกราย เนื่องจากกลุ่มเสี่ยงบางรายมีโรคประจำตัว เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน เป็นต้น แนะนำให้ชะงช้า จำนวน ๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๐๐ ผลจากการติดตามพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี พบว่ากลุ่มเสี่ยงลดปริมาณการสูบ จำนวน ๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๐๐ กลุ่มเสี่ยงเลิกบุหรีได้ จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๐๐ และกลุ่มเสี่ยงที่ยังมีการสูบเท่าเดิม จำนวน ๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๐๐

โดยรูปแบบการเข้ารับการบำบัดรักษาในคลินิกเลิกบุหรี จะให้ความรู้รายกลุ่ม ,รายบุคคล และรายครอบครัว ตามบริบทปัญหาของกลุ่มเสี่ยง โดยมีการติดตามทุกๆ ๑ เดือน ติดตามโดย อสม.และเจ้าหน้าที่ รพ.สต.

**กิจกรรมที่ ๕** ติดตามเยี่ยมบ้านในกลุ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลด ละ เลิกบุหรี ติดตามโดย อสม.

กิจกรรมการติดตามเยี่ยมบ้าน อสม.จะติดตามกลุ่มเสี่ยง เดือนละ ๑ ครั้ง เป็นจำนวน ๓ ครั้ง ติดตามเพื่อดูพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรีว่ามีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมหรือไม่ ในการติดตามแต่ละครั้ง บางครั้งมีอุปสรรคกันบ้าง คือ ในการติดตามกลุ่มเสี่ยงไม่อยู่บ้านเนื่องจากทำงานต่างถิ่น ทำให้ต้องไปเยี่ยมบ้านหลายๆครั้ง กว่าจะเจอกลุ่มเสี่ยงที่บ้าน แนวทางแก้ไขเบื้องต้น ติดตามโดยผ่านโทรศัพท์มือถือในการโทรติดตาม และติดตามเยี่ยมบ้านซ้ำ

**กิจกรรมที่ ๖** จัดเวทีถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยเครือข่ายชุมชน อสม. ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา บุคคลต้นแบบ ฯ

กิจกรรมนี้ได้มีการถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกลุ่มเสี่ยงที่สูบบุหรี กลุ่มที่เคยเลิกสูบบุหรี และกลุ่มที่ไม่สูบบุหรีเลย มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่ และอีกทั้งได้เป็นแนวทางในการพัฒนาคลินิกเลิกบุหรีและพัฒนาารูปแบบการบำบัดอีกด้วย และได้มอบประกาศนียบัตรให้กับกลุ่มที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละ เลิกบุหรีได้สำเร็จ



เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลลัพธ์
๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับบุหรีและโทษของพิษภัยบุหรีที่ถูกต้อง	๑. ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบุหรีและโทษพิษภัยของบุหรี ร้อยละ ๘๕	๑. ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบุหรีและโทษพิษภัยของบุหรี คิดเป็นร้อยละ ๙๐
๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่เข้าร่วมโครงการ ได้รับการตรวจคัดกรองพฤติกรรม การสูบบุหรีและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละ เลิก บุหรีได้	๑. ผู้เข้าร่วมโครงการ ได้รับการตรวจคัดกรองพฤติกรรม การสูบบุหรี ร้อยละ ๑๐๐ ๒. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละ เลิก บุหรีได้ ร้อยละ ๑๐	๑. ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองบุหรี ร้อยละ ๘๖.๐๔ -จากการคัดกรองบุหรี พบว่าประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ไม่เคยสูบบุหรี ร้อยละ ๖๕.๕๔ -เคยสูบบุหรีแต่เลิกแล้ว ร้อยละ ๕.๙๕ -สูบบุหรี ร้อยละ ๒๘.๕๑ ๒. ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ได้รับการตรวจคัดกรองพฤติกรรม การสูบบุหรี ร้อยละ ๑๐๐ ๓. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ได้เข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละ เลิก บุหรีได้ (เลิกบุหรีได้ ๕ คน) ร้อยละ ๑๐ ลดปริมาณบุหรีลดลงจากเดิม (๑๗ คน) ร้อยละ ๓๔.๐๐ และยังคงสูบบุหรีเท่าเดิมอยู่ (๒๘ คน) ร้อยละ ๕๖.๐๐ -บำบัดรักษา โดยจ่ายยาชาขงหญ้าดอกขาว จำนวน ๒๖ คน ร้อยละ ๕๒.๐๐ บำบัดรักษาโดยใช้มะนาวหั่นเป็นสี่เหลี่ยมเหมือนลูกเต๋า จำนวน ๑๘ คน ร้อยละ ๓๖.๐๐
๓. เพื่อให้มัสยิด วัด โรงเรียนเป็นสถานที่ปลอดบุหรี	๑. ร้อยละมัสยิด วัด โรงเรียนเป็นสถานที่ปลอดบุหรี ร้อยละ ๑๐๐	๑. ร้อยละมัสยิด วัด โรงเรียนเป็นสถานที่ปลอดบุหรี ร้อยละ ๑๐๐

๒. สัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๔๕,๖๘๖.....บาท

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๔๕,๖๘๖.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี



มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ เนื่องจากสถานการณ์โควิดระบาดหนักมากในพื้นที่ตำบลยาปี ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ ทำให้จึงต้องมีการขยายระยะเวลาการดำเนินงานจนถึงปี ๒๕๖๕ อีกอย่างการจัดกิจกรรมในการรวมกลุ่มผู้คนเยอะๆ ก็ควรเลี่ยงทำให้กิจกรรมบางกิจกรรมต้องจัดทำเป็นหลายๆรุ่น หลายครั้ง ในส่วนของการติดตามกลุ่มเสี่ยงที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่/สูบใบจาก/ยาเส้น การติดตามไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายทำงานต่างถิ่น ติดตามกิจอย่างอื่น ทำให้ไม่สามารถมาไม่ตรงตามนัดได้ ในกลุ่มเสี่ยงสูงที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่และประเมินการติดตามนิโคตินในระดับสีเหลือง สีแดง ยังไม่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....ขอขยายระยะเวลาในการดำเนินงานไปจนถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อที่จะดำเนินโครงการ/แผนงาน/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ และการติดตามอย่างต่อเนื่อง  
สม่ำเสมอ

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวปราณี สาและมะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ