

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม/ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน /โครงการ / กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ ๖ เดือน-๕ปี ตำบลยาบี

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ ๖ เดือน-๕ปี ตำบลยาบีได้จัดขึ้นช่วงเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ โดยมีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑

ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโครงการเฝ้าระวังโรคโลหิตจางในเด็กให้แก่ อสม. จำนวน ๓๘ คน ประเมินความรู้ จากการตอบคำถามเกี่ยวกับการให้คำแนะนำเกี่ยวกับอาหารที่มีธาตุเหล็ก จากผลการประเมินปรากฏว่าอสม. ร้อยละร้อย มีความรู้ สามารถถ่ายทอดความรู้ ให้กับผู้ปกครองเด็กได้

กิจกรรมที่ ๒ จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ปกครองของเด็กเกี่ยวกับการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กมากขึ้น ซึ่งแต่เดิมผู้ปกครองเข้าใจว่า โลหิตจางเกิดเฉพาะ ในหญิงตั้งครรภ์เท่านั้น และได้เห็นความชัดเจนมากขึ้นเมื่อได้ทำการเจาะเลือด (Hematocrit :HCT) ในเด็ก ๖ เดือน - ๕ ปี

ตามตาราง

ผลการดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ (เกณฑ์ ๘๐)
เป้าการคัดกรอง	๑๐๐	
ที่คัดกรอง	๙๓	๙๓.๐๐
ปกติ (HCT > ๓๓ %)	๗๘	๘๓.๘๗
เฝ้าระวัง (HCT= ๓๓ %)	๑๔	๑๕.๐๕
ซีด (HCT HCT < ๓๓ %)	๑๔	๑๕.๐๕
ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก	๙๓	๑๐๐

จากตารางพบว่า ในจำนวนกลุ่มที่มีภาวะซีด ๑๔ คน มีภาวะโภชนาการน้อยกว่าเกณฑ์ ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๗๑ มีภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์ ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๑๔ มีภาวะโภชนาการปกติ คิดเป็นร้อยละ ๕๗

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลลัพธ์
เพื่อเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในเด็ก ๖ เดือน - ๕ ปี กลุ่มเป้าหมาย ๑๐๐ คน	-เด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๕ ปีได้รับการคัดกรองร้อยละ ๘๐	-เด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๕ ปีได้รับการคัดกรองจำนวน ๙๓ คนคิดเป็นร้อยละ ๙๓
เด็กที่ตรวจพบภาวะซีดต้องได้รับการ	-เด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๕ ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กร้อยละ๑๐๐	- เด็กที่ได้รับการตรวจพบว่ามีภาวะซีดจำนวน ๑๔ ราย ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ๑๐๐

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด



บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ



ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๑๘,๕๕๐.....บาท.....

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๑๘,๕๕๐.....บาท.....คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-.....บาท.....คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน



ไม่มี



มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายเป็นเด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี การทำหัตถการ
ทุกอย่างต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง เช่นการเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อหาภาวะซีด เด็กไม่ให้ความ
ร่วมมือ ร้องไห้ งอแง ทำให้ผู้ปกครองบางรายเกิดความตึงเครียด

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....อธิบายและบอกขั้นตอนการเจาะเลือดให้ผู้ปกครองทราบและให้
ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการจับเด็ก กอดเด็ก และหาสิ่งดึงดูด เพื่อให้เด็กเกิดจุดสนใจเพื่อเบี่ยงเบน

ลงชื่อ.....กวิภา ทะยีสะมะแอ.....ผู้รายงาน

(นางสาวกวิภา ทะยีสะมะแอ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....