

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงานโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกในชุมชนโดย“หมอประจำครอบครัว” ตามวิถีชุมชน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ผลการดำเนินงาน
๑. เพื่อพัฒนา นสค.และ อสม. ปฏิบัติงานร่วมกันเป็น “หมอประจำครอบครัว”อย่างมีคุณภาพ	๑.ครัวเรือนในเขตรับผิดชอบอาสาสมัครสาธารณสุขทั้งหมด จำนวน ๑,๖๒๐ ครัวเรือน มีหมอประจำครอบครัวทุก ครัวเรือน จำนวน ๑,๖๒๐ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. เพื่อพัฒนา Community Folder และฐานข้อมูล กลุ่มเป้าหมาย	๒.จัดทำแฟ้มข้อมูลประจำบ้าน และฐานข้อมูลในเขต รับผิดชอบ จำนวน ๑,๖๒๐ครัวเรือนให้เป็นปัจจุบัน จาก ฐานข้อมูลทั้งหมดจำนวน ๑,๐๕๒ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๘๐
๓. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย W E C A N D O เข้าถึง บริการสุขภาพและพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้	๓.มีการออกให้บริการส่งเสริมสุขภาพ/เยี่ยมติดตามตาม กลุ่มเป้าหมายพร้อมให้คำแนะนำ สุขศึกษา โดยหมอประจำ ครอบครัวในเขตรับผิดชอบ ๓.๑ มีการคัดกรองประชากร ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๕๐๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ๓.๒ มีการติดตามเยี่ยมบ้าน/ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ขั้นพื้นฐานตามแบบเยี่ยมบ้าน ได้แก่ ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง/ผู้ป่วยระยะสุดท้าย/ผู้สูงอายุ จำนวน ๖๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผู้พิการ จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ เด็ก ๐-๕ ปี จำนวน ๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ติดตามให้คำแนะนำช่วยเหลือสุขภาพในผู้สูบ จำนวน ๘๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๔. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพ นศค./อสค.เชี่ยวชาญ ในการจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัยและกิจกรรม เยี่ยมบ้าน เพื่อสรุปวิเคราะห์ข้อมูล แยกกลุ่ม WECANDO (วัยทำงาน, วัยรุ่น, วัยเรียนวัยเด็ก, แม่และทารก, กลุ่มโรคเรื้อรัง DM/HT, ผู้พิการและผู้สูงอายุ, ผู้สูบบุหรี่, ผู้ดื่มสุรา) ตามหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๕. จัดทำผู้ฐานข้อมูลผู้ป่วยเรื้อรังให้เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑๖๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๔๕,๙๐๐บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๔๕,๙๐๐บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือสิ้นคั้งกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

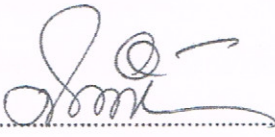
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เนื่องด้วยสถานการณ์ COVID - ๑๙ ทำให้บางกิจกรรมดำเนินล่าช้าไม่สามารถเสร็จได้ตามกำหนดเวลาที่ตั้งไว้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) มีการปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินกิจกรรมโครงการ ไม่ให้กระทบต่องานประจำ และการดำเนินโครงการในส่วนของกิจกรรมต่าง ที่จะต้องมีการเฝ้าระวังควบคุมในช่วง COVID - ๑๙ โดยมีการปรับเปลี่ยน สถานที่ จำนวนคน ในการทำกิจกรรม ไม่ให้มีความแออัด มากเกินไป

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(.....นางกาญจนารัตน์ วิริยะสุข.....)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.