

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลสุขภาพชาวสาวอห่างจากโรคเรื้อรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินโครงการดูแลสุขภาพชาวสาวอห่างจากโรคเรื้อรัง ก่อนดำเนินโครงการพบว่า ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป เข้าถึงบริการสาธารณสุขไม่ครอบคลุม ด้วยอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอภาระงาน ประกอบกับการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการดูแลโรคเรื้อรังไม่ทั่วถึงทำให้ประชาชนได้รับในการดูแลคัดกรองโรคเรื้อรังไม่ครอบคลุมร้อยละ ๙๐ ประกอบกับเศรษฐกิจและสังคมของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีการแข่งขันสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัว ประชาชนเร่งรีบกับการทำงาน บริโภคอาหารโดยไม่ได้คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ มีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลง ภาวะเครียด ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น ซึ่งในพื้นที่พบผู้ป่วยเบาหวาน ถูกตัดขาดจากการดูแลบาดแผลไม่ถูกวิธี ทำให้ผู้ป่วยสูญเสียโอกาสและกระทบต่อสุขภาพจิตใจและความเป็นอยู่ ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุข ก่อนดำเนินงาน ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๕๐ คน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๕๗๕ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๔๖ พบกลุ่มปกติ ๓๔๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๓๔ กลุ่มเสี่ยง ๒๐๑ คน ร้อยละ ๓๔.๙๕ กลุ่มป่วย ๒๗ คน ร้อยละ ๔.๖๙ และจำนวนประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๕๐ ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน ๕๗๕ คน ร้อยละ ๘๘.๔๖ พบกลุ่มปกติ ๕๐๒ ร้อยละ ๘๗.๓๐ กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๗๐ คน ร้อยละ ๑๒.๖๙ ช่วงดำเนินโครงการได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการโดยฟื้นฟูความรู้และฝึกทักษะการตรวจวัดความดันโลหิตสูง และวิธีการเจาะเลือดที่ปลายนิ้วเพื่อคัดกรองโรคเบาหวานให้แก่ อสม.และแยกกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป แยกรายหมู่บ้านจำนวน ๔ หมู่บ้าน เพื่อติดตามคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานจนค้นหากกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และส่งต่อหน่วยบริการได้เร็วขึ้น มีการประชาสัมพันธ์โครงการได้มากขึ้น ทำให้ประชาชนให้ความสนใจสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเองและครอบครัว คือประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๕๐ คน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๖๔๑ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๕๑ พบกลุ่มปกติเพิ่มขึ้น ๔๗๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๒๓ กลุ่มเสี่ยง ๑๔๖ คน ร้อยละ ๒๒.๔๖ กลุ่มป่วย ๑๘ คน ร้อยละ ๒.๗๖ และจำนวนประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๕๐ ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานจำนวน ๖๔๑ คน ร้อยละ ๙๘.๕๑ พบกลุ่มปกติ ๖๓๙ ร้อยละ ๙๙.๖๘ กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒ คน ร้อยละ ๐.๓๒ จะเห็นว่าการคัดกรองโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น การควบคุมผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง/ป่วยเป็นโรค ยังเกินร้อยละ ๑๐ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด จากการจัดทำโครงการมีผู้ป่วยรายใหม่ที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนในเขตรับผิดชอบ ที่รับยาจากสถานบริการอื่นๆเช่น คลินิก รพ.เอกชน ผู้ป่วยไม่ได้รับการคืนข้อมูลจำนวน ๘ คน ซึ่งเป็นปัญหาที่ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอร่วมกับแม่ข่ายต้องร่วมค้นหาผู้ป่วยในพื้นที่เพื่อการดูแลและติดตามผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๓๖ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๑,๓๐๐	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๑,๓๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๐.๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. พบกลุ่มผู้ป่วยที่รับยาความดัน/เบาหวาน จากคลินิก ,รพ.เอกชน เข้าร่วมโครงการ ๘ คน ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ ทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๒. อาสาสมัครสาธารณสุขจำนวน ๒ ราย มาสามารถคัดกรองเบาหวานได้เนื่องจากขาดความมั่นใจในตนเอง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. แนะนำผู้ป่วยรายใหม่ให้ไปรับการตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาลหรือเสาะ เพื่อรับการวินิจฉัยที่ถูกต้องโดยแพทย์และรับการดูแลรักษาและติดตามเยี่ยมบ้านจากภาคีเครือข่ายและทีมงานสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง
๒. สร้างความมั่นใจและฝึกหัด อสม.ทำงานคัดกรองร่วมกับเจ้าหน้าที่จนเกิดความมั่นใจและสามารถปฏิบัติและคัดกรองได้อย่างถูกต้องต่อไป

ลงชื่อ *กุรีดา* ผู้รายงาน

(นางสาววารีอตะห์ กาเจ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

บทสรุป

โครงการดูแลสุขภาพชาวสาวอห่างจากโรคเรื้อรัง

โครงการดูแลสุขภาพชาวสาวอห่างจากโรคเรื้อรัง ดำเนินโครงการ/กิจกรรม โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ มีการจัดกิจกรรมร่วมกันเมื่อวันที่ ๑๘ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ.ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองความดัน/เบาหวาน สามารถค้นหาและคัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มปกติ กลุ่มผู้ป่วยได้ ร้อยละ ๙๐ และเพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคเรื้อรัง กลุ่มผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้อง และป้องกันตนเองไม่ให้มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคอื่น ๆ และได้รับการส่งต่อผู้ป่วยร้อยละ ๑๐๐

สรุปผลการดำเนินโครงการดูแลสุขภาพชาวสาวอห่างจากโรคเรื้อรัง ก่อนดำเนินโครงการพบว่า ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป เข้าถึงบริการสาธารณสุข ไม่ครอบคลุม ด้วยอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอกับภาระงาน ประกอบกับการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการดูแลโรคเรื้อรังไม่ทั่วถึงทำให้ประชาชนได้รับในการดูแลคัดกรองโรคเรื้อรัง ไม่ครอบคลุมร้อยละ ๙๐ ประกอบกับเศรษฐกิจและสังคมของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีการแข่งขันสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัว การเร่งรีบกับการทำงาน บริโภคอาหารโดยไม่คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ มีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลง ภาวะเครียด ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น ซึ่งในพื้นที่พบผู้ป่วยเบาหวาน ถูกตัดขาจากการดูแลบาดแผลไม่ถูกวิธี ทำให้ผู้ป่วยสูญเสียโอกาสและกระทบต่อสุขภาพจิตใจและความเป็นอยู่ ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุข ก่อนดำเนินงาน ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๕๐ คน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๕๗๕ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๔๖ พบกลุ่มปกติ ๓๔๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๓๔ กลุ่มเสี่ยง ๒๐๑ คน ร้อยละ ๓๔.๙๕ กลุ่มป่วย ๒๗ คน ร้อยละ ๔.๖๙ และจำนวนประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๕๐ ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน ๕๗๕ คน ร้อยละ ๘๘.๔๖ พบกลุ่มปกติ ๕๐๒ ร้อยละ ๘๗.๓๐ กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๗๐ คน ร้อยละ ๑๒.๖๙ ช่วงดำเนินโครงการได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการโดยฟื้นฟูความรู้และฝึกทักษะการตรวจวัดความดันโลหิตสูง และวิธีการเจาะเลือดที่ปลายนิ้วเพื่อคัดกรองโรคเบาหวานให้แก่ อสม.และแยกกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป แยกรายหมู่บ้านจำนวน ๔ หมู่บ้าน เพื่อติดตามคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานจนค้นหากลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และส่งต่อหน่วยบริการได้เร็วขึ้น มีการประชาสัมพันธ์โครงการได้มากขึ้น ทำให้ประชาชนให้ความสนใจสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเองและครอบครัว คือประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๕๐ คน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๖๔๑ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๕๑ พบกลุ่มปกติเพิ่มขึ้น ๔๗๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๒๓ กลุ่มเสี่ยง ๑๔๖ คน ร้อยละ ๒๒.๔๖ กลุ่มป่วย ๑๘ คน ร้อยละ ๒.๗๖ และจำนวนประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๕๐ ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน ๖๔๑ คน ร้อยละ ๙๘.๕๑ พบกลุ่มปกติ ๖๓๙ ร้อยละ ๙๙.๖๘ กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒ คน ร้อยละ ๐.๓๒ จะเห็นว่าการคัดกรองโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น การควบคุมผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง/ป่วยเป็นโรค ยังเกินร้อยละ ๑๐ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด จากการจัดทำโครงการมีผู้ป่วยรายใหม่ที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนในเขตรับผิดชอบ ที่รับยาจากสถานบริการอื่นๆ เช่น คลินิก รพ.เอกชน ผู้ป่วยไม่ได้รับการคืนข้อมูลจำนวน ๘ คน ซึ่งเป็นปัญหาที่ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอร่วมกับแม่ข่าย ต้องร่วมค้นหาผู้ป่วยในพื้นที่เพื่อการดูแลและติดตามผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ ในการทำโครงการครั้งต่อไปควรมีการจัดกิจกรรมคัดกรองและประชาสัมพันธ์โรคเรื้อรังในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายและผู้นำชุมชนอย่างจริงจัง เพื่อลดภาวะเสี่ยงที่จะเกิดผลกระทบต่อคนในพื้นที่ ก่อนที่โรคภัยจะคุกคามจนทำให้คนในพื้นที่สูญเสียกำลังสำคัญของชาติและคนในชุมชนต่อไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ

ผู้รับผิดชอบโครงการ