

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

สรุปโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ปี ๒๕๖๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสะโล

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะริอโบตก อำเภอรณะะ จังหวัดนราธิวาส

๑. ผลการดำเนินงาน

รพ.สต.บ้านสะโล ขอขอบคุณ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะริอโบตก ได้ให้การสนับสนุนงบประมาณในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน โดยเฉพาะด้านกลุ่มโรคหลอดเลือด เช่น ความดัน เบาหวาน หลอดเลือดต่าง ๆ และขอขอบคุณกองทุนหลักประกันสุขภาพทั้ง ๒ แห่ง ทั้งเทศบาลตำบลมะริอโบตกและ อบต.มะริอโบตก แทนประชาชน ที่เห็นความสำคัญของสุขภาพประชาชน ที่ให้การสนับสนุนงบประมาณในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ เป็นการแก้ไขปัญหาหารือร่วมกันโดยภาคีเครือข่ายในพื้นที่โดยดีตลอดมา การดำเนินการกิจกรรมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสะโล งานต่าง ๆ ต้องรับผิดชอบทั้งสองเขต คือ เขตองค์การบริหารส่วนตำบล มี หมู่ ๒, ๓ (บางส่วน) และ หมู่ ๔ ส่วนเขตเทศบาล มี หมู่ ๑ มี ๔ ชุมชน หมู่ ๓ (บางส่วน) ๑ ชุมชน ซึ่งต้องใช้งบประมาณจากกองทุนทั้งสองแห่งมาดำเนินการพร้อม ๆ กัน เพื่อเน้นเวลา เน้นความครอบคลุม โดยให้ไปในทิศทางเดียวกันแต่กลุ่มเป้าหมายคนละคนตามพื้นที่แบ่งเขตรับผิดชอบของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นทั้ง ๒ แห่งแต่มาจัดกิจกรรมร่วมกันตามลักษณะของกิจกรรมงาน การสรุปอาจมีภาพที่เหมือนกับกองทุนทั้งสองแห่งเนื่องด้วยเหตุผลที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้น ซึ่งผลจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ตอบวัตถุประสงค์ดังนี้

๑. เพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรคในกลุ่มเป้าหมาย และสามารถป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนฉับพลัน
๒. เพื่อค้นหาและลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค ลดอัตราป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชนและลด

ภาวะแทรกซ้อน

๓. เพื่อให้ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงมีความรู้การบริโภค และพฤติกรรมบริโภคที่ถูกต้อง สามารถควบคุมความเสี่ยงได้

๔. เพื่อให้ประชาชนผู้เสี่ยงสูงได้รับความรู้ การออกกำลังกาย และทักษะในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพในชุมชน



กิจกรรมดำเนินการดังนี้

๑. ฝึกทักษะการเรียนรู้เชิงปฏิบัติตามแบบ ๓๐. ๑ส. ในกลุ่มเสี่ยง

| หัวข้อ               | รายละเอียดกิจกรรม  | ตามแผน                                      | ดำเนินงานจริง  |
|----------------------|--|---|--|
| ๑. กลุ่มเป้าหมาย     | กลุ่มเสี่ยงสีเขียวอ่อน/เหลือง  | ๖๐ คน                                       | ๖๐ คน  |
| ๒. สถานที่           | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน (เน้นชุมชนเป็นหลัก)                               | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน(เน้นชุมชนเป็นหลัก) | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน   |
| ๓. งบประมาณ          | กองทุนฯเทศบาลตำบลมะรือโบตก   | ๙,๒๐๐ บาท                                   | ๙,๒๐๐ บาท  |
| ๔. ระยะเวลาดำเนินการ |  | พ.ค ๖๑ - ก.ย ๖๑                             | ๒๔-๓๑ พ.ค. ๖๑  |
| ๕. ตัวชี้วัด         | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม   | ร้อยละ ๑๐๐                                  | ร้อยละ ๑๐๐   |
|                      | กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่อง การบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพ | เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐                          | สามารถปฏิบัติแบบอย่างที่ได้แนะนำ ร้อยละ ๑๐๐ (วัดกลุ่มเป้าหมาย ออกทำเป็นตัวอย่างและ สอบถามผู้เข้าร่วม ประชุม) |

๑.๑. ฝึกทักษะการเรียนรู้เชิงปฏิบัติตามแบบ ๓๐. ๑ส. ในกลุ่มเสี่ยงสีเขียวอ่อนและเหลือง จำนวน ๖๐ คน กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมมากกว่า ๖๐ คน เพียงให้ลงลายมือ ๖๐ ตามเป้าหมาย การดำเนินการไปทุกชุมชน เพื่อจะได้ครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมายอย่างแท้จริง และได้รับผลการดำเนินการมากที่สุด เป็นการส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายรู้จักการออกกำลังกายแบบง่าย ๆ เครื่องมือหาง่าย สามารถทำได้ด้วยตนเอง ไม่จำเป็นต้องลงทุนมากนัก เป็นการเคลื่อนไหวที่ใช้พื้นที่น้อย ในบ้านสามารถทำได้ โดยได้วิทยากรจาก รพ.จะนะ และทีมงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ของ รพ.สต.บ้านสะโล มาให้ความรู้และการปฏิบัติในการออกกำลังกาย โดยได้รับความร่วมมือจากกลุ่ม อสม. ในพื้นที่ และกลุ่มเป้าหมายเป็นอย่างดี จากการติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้ส่งเสริม ๓ อ. ด้านออกกำลังกาย มีเพียง ๗ คน ที่มีการใช้เครื่องที่แนะนำ ส่วนรายอื่น ๆ จำนวน ๓๘ คน จะมีการเดินออกกำลังกาย เป็นหลัก และทำกิจกรรมอื่น ๆ ที่เป็นการเคลื่อนไหว จำนวน ๑๕ คน ซึ่งถือว่าร้อยละ ๑๐๐ ให้ความสนใจการเคลื่อนไหวของร่างกาย อ.อาหาร ยังไม่มีการมาตรวจวัดความเค็มเพียงให้คำแนะนำและความรู้เรื่องอาหารที่ควรบริโภค ส่วน อ.อารมณ์ ในพื้นที่ เป็นอิสลามจะมีการละหมาดซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการทำอารมณ์ และการสังคัม ส่วน ๑ส. ผู้ชายจะมีการสูบบุหรี่(ใบจาก) จำนวน ๒ คน จากกลุ่มเป้าหมาย ๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๒๒ ส่วนตัวชี้วัดในการดำเนินการด้านคุณภาพ รพ.สต.บ้านสะโล ได้มีการตรวจเป็นไตรมาสทุกระยะ ซึ่งเป็นผลในคราวต่อไป



ท่อ PVC และยางเส้น







วัสดุออกกำลังกาย



สาธิตการออกกำลังกาย



๒ กิจกรรมให้ความรู้ เชิงปฏิบัติการและเยี่ยมสาธิตการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง อยู่  
ได้ถ้าบุตรหลานร่วมกันดูแล

| หัวข้อ               | รายละเอียดกิจกรรม  | ตามแผน  | ดำเนินงานจริง            |
|----------------------|--|---|--------------------------|
| ๑. กลุ่มเป้าหมาย     | ผู้ดูแลหรือญาติของผู้ป่วยเรื้อรัง                          | ๓๙ คน (ร้อยละ ๑๕ ของผู้ป่วยเรื้อรังทั้งหมด ๒๕๗) | ๓๒ คน                    |
|                      | ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง                                     | ๖ คน  | ๖ คน                     |
|                      | ไม่มีภาวะแทรกซ้อน  | ร้อยละ ๑๐๐                                      | ร้อยละ ๑๐๐               |
| ๒. สถานที่           | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน                                   | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน                        | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน |
| ๓. งบประมาณ          | กองทุนฯเทศบาลตำบลระือโบตก                                  | ๖,๒๔๐ บาท                                       | ๖,๒๔๐ บาท                |
| ๔. ระยะเวลาดำเนินการ |  | มิถุนายน ๒๕๖๑                                   | ๑๗ กันยายน ๖๑            |
| ๕. ตัวชี้วัด         | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม                               | ร้อยละ ๑๐๐                                      | ร้อยละ ๘๒.๐๕             |
|                      | กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง | เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐                              | ร้อยละ ๑๐๐               |

๒.๑ ได้สาธิตอาหารที่เหมาะสมกับกลุ่มเสี่ยง เพื่อจะให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการอาหารที่ถูกต้องและเหมาะสมกับวัยและสามารถควบคุมไม่ให้เป็นโรคความดันและเบาหวานได้ ตลอดจนจนเป็นการป้องกันโรคไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน กับกลุ่มที่เป็นอยู่และไม่สามารถควบคุมโรคได้



สาธิตอาหารที่เหมาะสม





๒.๒ ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลและการเช็ดตัวผู้ป่วย เป็นการจัดเพิ่มเติมจากกิจกรรม ข้อ ๒.๑ เพื่อให้รายละเอียดในการดูแลสุขภาพในยามไม่สบาย ในผู้ป่วยที่ต้องติดบ้าน ติดเตียง เช่น การเช็ดตัว การวัดไข้ การประเมินอาการขั้นต้น ซึ่งจะช่วยให้เกิดภาวะแทรกซ้อน ที่อาจเกิดจากภาวะแผลกดทับ หรือ ซักจากไข้สูงได้



๓. กิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อน เป็นกิจกรรมรวมกลุ่มของผู้ป่วยเรื้อรัง ในชุมชนของเทศบาล และเขตพื้นที่ อบต.มะริอโบตก ในส่วนของเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านสะโล

| หัวข้อ               | รายละเอียดกิจกรรม            | ตามแผน   | ดำเนินงานจริง            |
|----------------------|------------------------------|--|--------------------------|
| ๑. กลุ่มเป้าหมาย     | ผู้ป่วยเรื้อรัง              | ๓๙ คน(ร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยเรื้อรังทั้งหมด ๒๕๗) | ๒๖ คน                    |
| ๒.สถานที่            | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน     | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน                       | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน |
| ๓. งบประมาณ          | กองทุนฯเทศบาลตำบลมะริอโบตก   | ๕,๒๐๐ บาท                                      | ๕,๒๐๐ บาท                |
| ๔. ระยะเวลาดำเนินการ |                              | สิงหาคม ๒๕๖๑                                   | ๑๔ กันยายน ๖๑            |
| ๕. ตัวชี้วัด         | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม | ร้อยละ ๑๐๐                                     | ร้อยละ ๑๐๐               |
|                      |                              |  |                          |

๓.๑ เป็นการส่งเสริมให้มีการรวมกลุ่มแม้อยังเป็นการรวมตัวยังไม่เป็นทางการ รพ.สต.บ้านสะโล จะส่งเสริมให้มีการรวมตัวกันให้มีกิจกรรมอย่างถาวร และเป็นรูปธรรมต่อไป หลังการให้ความรู้มีการเยี่ยมบ้านและผู้ป่วยไม่สามารถมารับยาที่ รพ.สต.บ้านสะโล กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน และ อสม.จะร่วมไปรับเพื่อทำการพบแพทย์และรับยา ในวัน PCU



๔. กิจกรรมทบทวนสุขภาพ NCD แบบบูรณาการครบวงจร เพื่อสุขภาพของประชาชนในยามต้องพึ่งพา(ผู้ป่วยเรื้อรังไม่อยู่ระบบและผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๖๔ คน)

| หัวข้อ           | รายละเอียดกิจกรรม                           | ตามแผน             | ดำเนินงานจริง       |
|------------------|---|--------------------|---------------------|
| ๑. กลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยเรื้อรังไม่อยู่ระบบและผู้ป่วยรายใหม่ | ๖๔ คน              | ๖๔ คน               |
|                  | มีการตรวจเลือด                              | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |
|                  | ตรวจตา                                      | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |
|                  | ตรวจฟัน                                     | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |
|                  | ตรวจเท้า                                    | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |
|                  | พบแพทย์และอยู่ในระบบการดูแลของแพทย์และ จนท. | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |



| หัวข้อ               | รายละเอียดกิจกรรม            | ตามแผน                   | ดำเนินงานจริง            |
|----------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ๑. สถานที่           | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน     | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน |
| ๓. งบประมาณ          | กองทุนเทศบาลตำบลมะรือโบตก    | ๖,๔๐๐ บาท                | ๖,๔๐๐ บาท                |
| ๔. ระยะเวลาดำเนินการ |                              | กรกฎาคม ๒๕๖๑             | ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑          |
| ๕. ตัวชี้วัด         | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม | ร้อยละ ๑๐๐               | ร้อยละ ๑๐๐               |

๔.๑ กิจกรรมหมรรถมสุขภาพ NCD แบบบูรณาการครบวงจร มีการคัดกรองในชุมชน และนำผู้ที่มีภาวะเสี่ยงที่มีสีเขียวและเหลือง มาร่วมกิจกรรมร่วมกับกลุ่มเสี่ยงของปี ๒๕๖๐ เพื่อมาตรวจให้ครบทั้งระบบ และเอากลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่ขาดการรักษา หรือขาดรักษาอย่างต่อเนื่อง มาตรวจพบแพทย์ตามระบบต่อไป

๔.๑.๑ ผลการดำเนินการคัดกรองความดันโลหิตและเบาหวาน ในพื้นที่ตามชุมชนต่าง ๆ ดังนี้

| หมู่ที่ | เป้าหมาย ๓๕ ปีขึ้นไป(คน) | ผลงาน (คน) | ร้อยละ | กลุ่มเสี่ยงเขียว | ร้อยละ | กลุ่มเสี่ยงเหลือง | ร้อยละ | หมายเหตุ    |
|---------|--------------------------|------------|--------|------------------|--------|-------------------|--------|-------------|
| ๑       | ๗๐๖                      | ๖๙๘        | ๙๘.๘๖  | ๖๓               | ๓.๓๓   | ๑๙                | ๑.๐๑   | เทศบาล      |
| ๒       | ๔๑๘                      | ๔๑๗        | ๙๙.๗๖  | ๔๓               | ๒.๓๐   | ๒๔                | ๑.๒๘   | อบต.        |
| ๓       | ๔๙๗                      | ๔๙๖        | ๙๙.๗๓  | ๕๕               | ๓.๑๖   | ๑๙                | ๑.๐๑   | อบต./เทศบาล |
| ๙       | ๒๔๖                      | ๒๔๕        | ๙๙.๕๙  | ๒๔               | ๑.๒๘   | ๑๖                | ๐.๘๕   | อบต         |
| รวม     | ๑,๘๖๗                    | ๑,๘๕๗      | ๙๙.๔๖  | ๑๘๙              | ๑๐.๑๒  | ๗๘                | ๔.๑๗   |             |

จากการดำเนินงานสามารถทำได้ตามเป้าหมายตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการที่สามารถคัดกรองได้ มากกว่าร้อยละ ๙๕ ทุกหมู่บ้าน





๔.๑.๒ ผลการดำเนินกิจกรรมมทรรรมสุขภาพ NCD แบบบูรณาการครบวงจร เพื่อสุขภาพของประชาชนยามต้องพึ่งพา โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังไม่อยู่ระบบและผู้ป่วยรายใหม่ ซึ่งจะเป็นการช่วยให้กลุ่มผู้ป่วยมารักษาอย่างต่อเนื่อง จะได้ดูแลตามระบบการรักษาไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค จากจำนวน ๖๔ คน มารับตรวจรักษา พบแพทย์ ๖๔ คน ร้อยละ ๑๐๐ แต่ไม่ยอมรับรักษาตามกระบวนการ จำนวน ๖๐ คน ร้อยละ ๙๓.๗๕ อีก ๔ คน นั้น เนื่องจาก อายุมากและผู้ป่วยติดเตียง ติดบ้านไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ญาติไม่พร้อมให้การรักษาตามระบบ จึงได้มีการเยี่ยมบ้านติดตามเท่านั้นทำให้ขาดการตรวจ เลือด ตา เท้า ฟัน ตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ พร้อมรับยาจากเภสัชกร

| หัวข้อ        | รายละเอียดกิจกรรม                           | ตามแผน             | ดำเนินงานจริง       |
|---------------|---|--------------------|---------------------|
| กลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยเรื้อรังไม่อยู่ระบบและผู้ป่วยรายใหม่ | ๖๔ คน              | ๖๔ คน               |
|               | มีการตรวจเลือด                              | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |
|               | ตรวจตา                                      | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |
|               | ตรวจฟัน                                     | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |
|               | ตรวจเท้า                                    | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |
|               | พบแพทย์และอยู่ในระบบการดูแลของแพทย์และ จนท. | ๖๔ คน (ร้อยละ ๑๐๐) | ๖๐ คน(ร้อยละ ๙๓.๗๕) |



จุดลงทะเบียน



จุดตรวจเลือดโดยเจ้าหน้าที่ จาก รพ.สต. ต่าง ๆ ที่พร้อมใจมาช่วย และ จากห้องปฏิบัติการ รพ.ระแงะ



จุดตรวจตา โดยเจ้าหน้าที่จาก รพ.ระแงะ



จุดตรวจคลื่นหัวใจ



จุดตรวจฟัน



จุดตรวจเท้า



พบแพทย์



รับยาจากเภสัชกร





๕. จัดคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม(กลุ่มเสี่ยง) โดยกลุ่มเสี่ยงที่เป็นรายใหม่จะได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๔ ครั้ง และประเมินหลังเข้าคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สามารถควบคุมได้ตามที่ได้ให้คำแนะนำ เพื่อไม่ให้เป็นโรคเบาหวานต่อไป

| หัวข้อ               | รายละเอียดกิจกรรม            | ตามแผน                   | ดำเนินงานจริง            |
|----------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ๑. กลุ่มเป้าหมาย     | กลุ่มเสี่ยง                  | ๑๕ คน ๗ ละ ๔ ครั้ง       | ๑๕ คน ๗ ละ ๔ ครั้ง       |
| ๒. สถานที่           | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน     | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน | รพ.สต.บ้านสะโล, ตามชุมชน |
| ๓. งบประมาณ          | กองทุนฯเทศบาลตำบลมะรือโบตก   | ๑,๕๐๐ บาท                | ๑,๕๐๐ บาท                |
| ๔. ระยะเวลาดำเนินการ |                              | มี.ค. ๒๕๖๒ -ก.ย ๒๕๖๑     | พ.ค. ๒๕๖๒-ก.ย ๒๕๖๑       |
| ๕. ตัวชี้วัด         | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม | ร้อยละ ๑๐๐               | ร้อยละ ๑๐๐               |
|                      | สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรม    | ร้อยละ ๕๐                | ร้อยละ ๗๓.๓๓             |



๖. จากการดำเนินการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ไม่พบผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากโรค

| หัวข้อ           | รายละเอียดกิจกรรม                      | ตามแผน     | ดำเนินงานจริง | ภาวะแทรกซ้อน      |
|------------------|--|------------|---------------|-------------------|
| ๑. กลุ่มเป้าหมาย | กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง    | ๒๕๗ คน     | ๒๕๗ คน        |                   |
|                  | เฝ้าระวังไม่มีภาวะแทรกซ้อนของโรค       | ร้อยละ ๑๐๐ | ร้อยละ ๑๐๐    |                   |
|                  | -กลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง           | ๑๓๔ คน     | ๑๓๔ คน        | ไม่พบภาวะแทรกซ้อน |
|                  | -กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน                   | ๖๘ คน      | ๖๘ คน         | ไม่พบภาวะแทรกซ้อน |
|                  | -กลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน | ๕๕ คน      | ๕๕ คน         | ไม่พบภาวะแทรกซ้อน |

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรคในกลุ่มเป้าหมาย และสามารถป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนฉับพลัน

เพื่อค้นหาและลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค ลดอัตราป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชนและลดภาวะแทรกซ้อน

เพื่อให้ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงมีความรู้การบริโภค และพฤติกรรมบริโภคที่ถูกต้อง สามารถควบคุมความเสี่ยงได้ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพื่อให้ประชาชนผู้เสี่ยงสูงได้รับความรู้ การออกกำลังกาย และทักษะในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพในชุมชน

บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ.....

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณ

|                             |        |                       |
|-----------------------------|--------|-----------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๒๙,๒๙๐ | บาท                   |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง        | ๒๙,๒๙๐ | บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ  | -      | บาท คิดเป็นร้อยละ -   |

อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

๑. ความล่าช้าใจการขออนุมัติซึ่งต้องใช้ระเบียบทางเงินเงินบำรุง แต่เป็นผลดีในการควบคุมดูแลในการใช้เงินถูกต้องตามระเบียบทางราชการ

๒. การดำเนินการไม่ต่อเนื่อง และภาคีเครือข่ายเห็นความสำคัญมากขึ้นการทำงานในระบบสุขภาพที่ที่ต้องช่วยกันประชาชน

๓. โรคเรื้อรังต้องทำการอย่างต่อเนื่องและใช้เวลาในการประประสิทธิผล

๔. เวลาว่างไม่ตรงกันเจ้าหน้าที่กับผู้รับบริการทำให้การคัดกรองหรือการติดตามไม่ได้ตาม

เป้าหมาย

๕. กลุ่มเป้าหมายขาดความเอาใจใส่ในสุขภาพตนเองรอการให้บริการถึงบ้านเพียงอย่างเดียว

เดียว

๖. วัสดุอุปกรณ์ในการคัดกรองมีจำกัดการคัดกรองต้องยึดเยื่อมากเกินไป



## แนวทางแก้ไข

๑. ให้กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบ
๒. จัดทำโครงการรณรงค์ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน
๓. ลงทุนล่วงหน้าทำที่จะทำได้ก่อนในส่วนที่ต้องใช้งบประมาณดำเนินการหลังมีงบประมาณอนุมัติเรียบร้อยแล้ว
๔. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๕. ทำความเข้าใจโดยอาศัยภาคีเครือข่ายกระจายข่าวสุขภาพและรณรงค์เรื่องโรคความดันโลหิต เบาหวานและกลุ่มหลอดเลือดให้ประชาชนเข้าใจมากขึ้น
๖. วัสดุอุปกรณ์ยืมจาก รพ.สต.ใกล้เคียงหรือ รพ.เครือข่ายก่อนมาใช้
๗. จัดกิจกรรมที่สามารถผสมผสานและบูรณาการ ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเป็นผู้สูงอายุเป็นส่วนใหญ่จึงใช้ศาสนานำสุขภาพใช้รูปแบบวิถีชุมชนมาใช้ในวิถีสุขภาพของชุมชน

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายนิอาชิ นิจินิการิ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสะโล

วันที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑