

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเสริมสร้างพลังแกนนำ ในการเฝ้าระวังสุขภาพด้านคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาปูน อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ บุคลากรและกลุ่มเป้าหมายให้ความร่วมมือกับการดำเนินโครงการเป็นอย่างดี และได้สรุปไว้ดังนี้

๑. แกนนำด้านคุ้มครองผู้บริโภคมีความรู้เพิ่มขึ้นเกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพดูได้จากคะแนนที่เพิ่มขึ้นก่อนและหลังเข้าร่วมอบรมเพิ่มร้อยละ ๑๐๐

๒. ร้านค้าบางร้านยังมีการขายยาอันตรายและสินค้าหมดอายุแต่ร้อยละ ๙๐ ของร้านขายของชำในหมู่บ้านผ่านเกณฑ์ตามแบบประเมินร้านชำประจำปี

๓. กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังมีความรู้ในการใช้ยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพถูกต้องเพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

##### ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ภาคีเครือข่ายและอสม ๕๐ คน
- ผู้ประกอบการร้านขายของชำในตำบลเขาปูน ๑๙ คน
- ผู้ป่วยเรื้อรังในตำบลเขาปูนจำนวน ๓๕ คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๕,๑๐๐ .....บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๕,๑๐๐ .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ร้านค้าบางร้านอาจจะให้ข้อมูลไม่เต็มที่เนื่องจากมีลูกค้ามาซื้อของคนข้างเยอะขณะไปประเมิน
๒. ร้านค้ายังคงมียาอันตรายและผลิตภัณฑ์ที่ไม่มี อย. กำกับขายอยู่เนื่องจากสินค้านั้นๆราคาถูกและง่ายต่อการซื้อขาย
๓. ร้านขายของชำในตำบลเขาปูนเพิ่มมากขึ้นจากการสำรวจเมื่อเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ซึ่งกลุ่มเป้าหมายร้านขายของชำในโครงการ มีเพียง ๑๙ ร้าน ซึ่งในการลงสำรวจอาจจะไม่ครอบคลุมร้านขายของชำทั้งหมดในตำบลเขาปูน
๔. ผู้ป่วยเรื้อรังบางคนยังคงมีการซื้อยาที่ไม่ได้มาจากร้านเภสัชหรือสถานบริการสาธารณสุขต่างๆมาทานเนื่องจากง่ายต่อการซื้อและขาดความรู้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ในการจัดโครงการ ครั้งนี้ ควรจะเพิ่มของรางวัลหรือเกียรติบัตรให้กับร้านขายของชำที่ผ่านเกณฑ์ประเมินประจำปี ๒๕๖๖
๒. ควรมีการจัดอบรมให้ความรู้ในการใช้ยาหรือผลิตภัณฑ์สุขภาพให้แก่ประชาชนหรือผู้ป่วยเรื้อรังทุกหมู่บ้านในเขตพื้นที่ตำบลเขาปูน

ลงชื่อ ..... วิวรรณ ชูฤทธิ์ ..... ผู้รายงาน  
( นางสาววิวรรณ ชูฤทธิ์ )  
ตำแหน่ง                      นักวิชาการสาธารณสุข  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑๕ ก.ย. ๖๖ .....