

แบบฟอร์ม ๓ แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อผู้รายงาน

ผู้อำนวยการ ศัลย์กรอง คันหา ติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลการประเมิน
๑. เพื่อวิเคราะห์ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ที่มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเรื้อรัง (โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน)	๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง ร้อยละ ๙๐	๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง - โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐.๗๖ - โรคเบาหวาน ร้อยละ ๘๙.๗๔
๒. เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ส่งต่อให้รักษาตัวต่อเรื่อที่สุด	๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐	๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐
๓. เพื่อดักความผิดระวังภาวะสุขภาพ ไม่ให้กล้ายเป็นผู้ป่วยรายใหม่	๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง ไม่กล้ายเป็นกลุ่มป่วย ร้อยละ ๑๐๐	๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง กล้ายเป็นกลุ่มป่วย ร้อยละ ๐.๘๗ - ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง ๑๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๙ - ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๕

ผลลัพธ์ความวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์บางข้อ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เนื่องจาก

สิ่งที่ได้เรียนรู้

- การตรวจสุขภาพ เพื่อค้นหาคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน) มีความสำคัญและจำเป็น เพราะการรู้เท่าทันภาวะสุขภาพตนเอง เกิดการดูแลรักษาที่รวดเร็วในกลุ่มป่วย และป้องกัน เฝ้าระวังโรคเรื้อรังที่อาจเกิดขึ้นได้ในกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มปกติ
- ข้อมูลและกำลังใจ เป็นสิ่งสำคัญในการทำงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์
- การทำงานเป็นทีม โดยแกนนำ owski.เข้มแข็ง ทำงานเชิงรุกในชุมชน สร้างความสนใจ เกิดการตื่นตัวของประชาชน มาก่อนเป้าหมาย อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในเขตตับผิดชอบ โดยเฉพาะเพศหญิง จะให้ความร่วมมือ เข้าร่วมกิจกรรมคัดกรอง มากกว่าเพศชาย
- ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ยังขาดความตระหนัก ในการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ
- การย้ายถิ่นฐาน เพื่อประกอบอาชีพ ส่งผลให้กลุ่มเป้าหมายไม่ได้รับการตรวจคัดกรองคันหาโรคเรื้อรัง

๔๗๖ ๑. แบบประเมินพัฒน์กิจกรรมโครงการในชุมชนบังไ่ท์วีง ควรให้แก่นำ อบรม. ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา เข้ามาร่วมส่วน
๒. แบบประเมินพัฒน์กิจกรรมให้ทั่วถึง และเป็นแบบอย่างในการรณรงค์ตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง

๓. ประเมินไป การทำงานเชิงรุกร่วมกันเป็นทีม ความสามัคคี ช่วยเหลือกันในการทำงานของแก่นนำ อบรม.

๔. แบบบิบจ่ายงบประมาณ

๔๘ งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๐,๖๗๕	บาท
๔๙ งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๐,๖๗๕	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๕๐ งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท คิดเป็นร้อยละ

กิจกรรม	ผลลัพธ์		
	งบประมาณที่กำหนด (๑)	งบที่ใช้จริง (๒)	ร้อยละ (๒)X๑๐๐ (๓)
๕๑ บริการให้บริการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประชาชน ชาย ๙๕ ปีขึ้นไป ครั้งที่ ๑ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่นนำ อบรม. ออกตรวจคัดกรอง ภาวะสุขภาพในชุมชน จำนวน ๙๕ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๒,๓๗๕	๒,๓๗๕	๑๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่นนำ อบรม. ออกตรวจคัดกรองภาวะ สุขภาพในชุมชน จำนวน ๙๕ คนๆละ ๗๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๗,๑๒๕	๗,๑๒๕	๑๐๐
๕๒ บริการให้บริการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประชาชน ชาย ๙๕ ปีขึ้นไป ครั้งที่ ๒ (เก็บตก) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่นนำ อบรม. ออกตรวจคัดกรอง ภาวะสุขภาพในชุมชน จำนวน ๙๕ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๒,๓๗๕	๒,๓๗๕	๑๐๐
๕๓ บริการติดตามภาวะสุขภาพกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กลุ่มเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่นนำ อบรม. ตรวจคัดกรอง ติดตาม ภาวะสุขภาพกลุ่มเสี่ยง ในชุมชน จำนวน ๙๕ คนๆละ ๗๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๓,๐๐๐	๒,๓๗๕	๑๐๐
๕๔ จัดกิจกรรมและเอกสารที่ใช้ในโครงการ			
- แบบสัมภาษณ์และบันทึกการตรวจสุขภาพ จำนวน ๒,๐๒๕ แบบ เป็น เป็นเงิน	๘๒๕	๘๒๕	๑๐๐
- แบบสรุปผลการคัดกรอง จำนวน ๙๕ ชุดๆละ ๕ แผ่น จำนวน ๔๗๐ แผ่น เป็นเงิน	๒๐๐	๒๐๐	๑๐๐
- ค่าชุดตรวจระดับน้ำตาลในเลือดกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑๒๐ ชุดๆละ ๒๐ บาท เป็นเงิน	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๑๐๐
รวม	๒๐,๖๗๕	๒๐,๖๗๕	๑๐๐

๒๔ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป โดยเฉพาะเพศชาย ยังให้ความสำคัญในการตรวจคัดกรองโรคเรื้อรังน้อยมาก
- ๒. ประชาชนยังขาดความตระหนัก ในการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ
- ๓. การย้ายถิ่นฐาน เพื่อประกอบอาชีพ ส่งผลให้กลุ่มเป้าหมายไม่ได้รับการตรวจคัดกรองคันหนาโรคเรื้อรัง
- ๔. การประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการในชุมชนยังไม่ทั่วถึง ควรให้แก่น้ำ อสม. ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา เข้ามายื่นรับ ประชาสัมพันธ์โครงการให้ทั่วถึง และเป็นแบบอย่างในการรณรงค์ตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง

แนวทางแก้ไข

- ๑. ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการในชุมชนยังให้ทั่วถึง ให้แก่น้ำ อสม. ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา เข้ามายื่นรับ ประชาสัมพันธ์โครงการ และเป็นแบบอย่างในการรณรงค์ตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง
- ๒. มีการสำรวจข้อมูลประชากรให้เป็นปัจจุบัน เพื่อกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนในการทำงาน
- ๓. สร้างขวัญและกำลังใจให้กับแก่น้ำ อสม. ใน การปฏิบัติงานเชิงรุกในชุมชน

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(..... นางวชรี บินสถาด)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่ - เดือน - พ.ศ.