

### ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

#### ชื่อหน่วยงาน

ชื่อโครงการ ...โครงการพัฒนาระบบริการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมวัณโรคในชุมชน โดยเครือข่าย อสม.  
ปีงบประมาณ พ.ศ๖๒๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลบ้านคุน ปีงบประมาณ พ.ศ๖๑

#### 3.1 ผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลการประเมิน
๑. เพื่อเร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค ในชุมชนและกลุ่มเสี่ยง	๑. กลุ่มเสี่ยงในผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเบาหวาน และผู้สัมผัสร่วมบ้าน ได้รับการคัดกรองวัณโรคทุกราย	๑. กลุ่มเสี่ยงในผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองจำนวน ๖๑๐ คน - กลุ่มเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองจำนวน ๑๙๖ คน - ผู้สัมผัสร่วมบ้านได้รับการคัดกรองจำนวน ๑๖ ราย
๒.เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงการรักษาที่มีคุณภาพเน้นการควบคุมกำกับการกินยาแบบมีพีเลี้ยง(DOTS) โดยญาติ หรือ อสม.	๒. ผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงการรักษาที่มีคุณภาพเน้นการควบคุมกำกับการกินยาแบบมีพีเลี้ยง(DOTS) โดยญาติ หรือ อสม. ทุกราย	๒. ผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงการรักษาที่มีคุณภาพเน้นการควบคุมกำกับการกินยาแบบมีพีเลี้ยง(DOTS) โดยญาติ หรือ อสม. จำนวน ๕ ราย - ม.๒ จำนวน ๑ ราย - ม.๓ จำนวน ๑ ราย - ม.๔ จำนวน ๑ ราย - ม.๖ จำนวน ๒ ราย
๓.เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับวัณโรคในชุมชนนำไปสู่การเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกัน และควบคุมวัณโรคที่ถูกต้อง	๓. อสม. มีความรู้เรื่องการค้นหาผู้ป่วย การรับยา.rักษาโรควัณโรค และ การกำกับการกินยาแบบมีพีเลี้ยง (DOTS) โดยญาติ หรือ อสม.	๓. อสม. มีความรู้เรื่องการค้นหาผู้ป่วย การรับยา.rักษาโรควัณโรค และ การกำกับการกินยาแบบมีพีเลี้ยง (DOTS) โดยญาติ หรือ อสม. โดยการถามตอบปัญหา การฝึกทำแบบคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง - ผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป - ผู้ป่วยเบาหวาน - ผู้สัมผัสร่วมบ้าน จากวิทยากร อสม. ทุกคนสามารถตอบคำถามและฝึกการสัมภาษณ์ ตามแบบคัดกรองได้ถูกต้อง

#### แสดงถูกต้องตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์บางข้อ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เนื่องจาก .....

### 3.2 สิ่งที่ได้เรียบรู้ / สิ่งที่ปรับปรุง

**สิ่งที่ได้เรียบรู้** การอบรมให้ความรู้ อสม. จำนวนมากในเวลาพร้อมกันทำได้ยาก เพราะบางคนมีภารกิจจำเป็นเร่งด่วน ฉุกเฉิน ไม่สามารถมาร่วมประชุมตามวันเวลาที่กำหนดได้ และได้จัดประชุมรอบที่ ๒ ณ. รพ.สต.ต.บ้านคุวนในวันประชุมประจำเดือนของ อสม. ทดแทน

**สิ่งที่ปรับปรุง** การให้ความร่วมมือเป็นอย่างดียิ่งของ อสม. ทุกคน ที่สามารถร่วมประชุมอบรมให้ความรู้เรื่องการค้นหากลุ่มเสี่ยง ,การรับยา.rักราชวัณโรค ,การกำกับการกินยาแบบมีพี่เลี้ยง (DOTS) โดยญาติ หรือ อสม. ,การตามผู้สัมผัสร่วมบ้าน และผู้ป่วยเบาหวานไป X-ray ปอดที่โรงพยาบาลสตูล ทำให้ผลการดำเนินงานได้ตามเป้าหมายที่วางไว้

### 3.4 การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๘,๒๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๘,๒๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ....๑๐๐....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-

กิจกรรม	ผลลัพธ์		
	งบประมาณที่กำหนด (1)	งบที่ใช้จริง (2)	ร้อยละ (2)X100 (1)
๑. จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม. เรื่องการค้นหาผู้ป่วย การรับยา.rักราชวัณโรค และ การกำกับการกินยาแบบมีพี่เลี้ยง (DOTS) โดยญาติ หรือ อสม. จำนวน ๙๕ คน	๑๑,๔๗๕	๑๑,๔๗๕	๑๐๐
๒. การค้นหา/คัดกรองกลุ่มเสี่ยงและผู้เข้าข่ายสงสัยในชุมชน -กลุ่มเสี่ยงในผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองจำนวน ๖๐๖ คน -กลุ่มเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองจำนวน ๑๙๔ คน -ผู้สัมผัสร่วมบ้านได้รับการคัดกรอง จำนวน ๖ ราย	๔,๗๕๐	๔,๗๕๐	๑๐๐
๓. กลุ่มเสี่ยงและผู้ที่มีอาการเข้าข่ายสงสัยในชุมชนที่ผลการคัดกรองผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้อง <sup>-</sup> ได้รับการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้อง จำนวน ๒ ราย	-	-	-
๔. ติดตามการรับยา/การเยี่ยมบ้านของผู้ป่วยวันโรคตลอดการรักษาจนหายขาด -เยี่ยมบ้านของผู้ป่วยวันโรคตลอดการรักษาจนหายขาด จำนวน ๖ ราย	-	-	-
๕. สรุปผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรคตามโครงการ ของเจ้าหน้าที่ + อสม. จำนวน ๑๐ คน	๑,๖๒๕	๑,๖๒๕	๑๐๐
รวม	๑๘,๒๕๐	๑๘,๒๕๐	๑๐๐

### 3.5 ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี  
 มี

**ป้ายหา/วุปส์รรดา(ระบุ) ...วันที่อบรมให้ความรู้แก่ อสม. เรื่องการค้นหาผู้ป่วย การรับยา.rักษาโรค.vัณโรค และ การกำกับการกินยาแบบมีพี.เลี้ยง (DOTS) โดยญาติ หรือ อสม. จำนวน ๔๕ คน อสม. มาร่วมประชุมได้ ไม่ครบ จึงต้องนัดมาประชุมรอบที่ ๒ ในวันประชุมประจำเดือนของ อสม. ที่ รพ.สต.ต.บ้านคุณ ทดแทน**

**แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ...นัดมาอบรมให้ความรู้แก่ อสม. เรื่องการค้นหาผู้ป่วย การรับยา.rักษาโรค.vัณโรค และ การกำกับการกินยาแบบมีพี.เลี้ยง (DOTS) โดยญาติ หรือ อสม. อีกรุ่น การให้ความรู้แก่ อสม. โดย นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ ของ รพ.สต.ต.บ้านคุณ ใช้เนื้อหาวิชาเดียวกันกับของ สสจ.สตูล ซึ่งเป็นไปด้วยความเรียบร้อยทุกประการ**

ลงชื่อ .....  ผู้รายงาน

(...นางสุภา....นวลดุก...)

ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ...

วันที่...๒๘...เดือน....ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๒...