

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน

หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อป้องกันการเกิด
ภาวะแทรกซ้อน รพ.สต.ควนโดน ปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ขออนุมัติโครงการ จัดทำแผนงาน ดำเนินงานตามแผน

๒. ประสานงานกับพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมโครงการ

๓. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์และแนวทางการดำเนินงานตามโครงการแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและผู้ที่เกี่ยวข้อง

๔. ดำเนินงานโครงการตามแผนการปฏิบัติงาน

๔.๑ กิจกรรมจัดเวทีเสวนาเรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แก่แกนนำด้านโรคเรื้อรัง
จำนวน ๖๐ คน

จากผลการดำเนินกิจกรรมมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๖๐ คน มีการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ไม่ว่าจะเป็นทาง ตา ไต เท้า หัวใจ สมองและหลอดเลือด กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจและร่วมมือเป็นอย่างดี ตั้งใจฟังในเนื้อหา และมีส่วนร่วมในการตอบคำถาม พร้อมทั้งมีการช่วยกันระดมความคิด ถึงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวให้มีประสิทธิภาพทั้งในคลินิกและการดูแลต่อเนื่องในชุมชน เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งมีการซักถามถึงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และมีการ แนะนำการปรับฐานข้อมูลผู้ป่วย แจกเอกสารการบันทึกข้อมูลดังกล่าว ได้รับความร่วมมือจากผู้เข้าร่วมโครงการดีมาก และได้ให้แกนนำทุกคน ฝึกทดลองตรวจสัญญาณชีพด้วยตนเอง โดยสลับคู่กัน ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณค่าดัชนีมวลกาย ตรวจวัดความดันโลหิต ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด พร้อมแปลผล ซึ่งแกนนำส่วนใหญ่สามารถปฏิบัติได้ ร้อยละ ๙๘ และได้มีการวางแผนมาช่วยในการปฏิบัติงานในคลินิกโรคเรื้อรัง ในปีงบประมาณ ๖๓ ต่อไป

๔.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการ คัดกรองภาวะ แทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทางตา ไต เท้า หัวใจ และหลอดเลือด พร้อมทั้งประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk assessment) จำนวน ๑๐๐ คน

จากผลการดำเนินกิจกรรมมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการจำนวน ๑๐๐ คน มีการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ไม่ว่าจะเป็นทาง ตา ไต เท้า หัวใจ สมองและหลอดเลือด พร้อมอุปกรณ์ในการตรวจและคำอธิบาย กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจและร่วมมือเป็นอย่างดี ตั้งใจฟังในเนื้อหา ร่วมในกิจกรรมสนทนาการต่างๆ และมีส่วนร่วมในการตอบคำถาม พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนแนวทางการปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมโรคและลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรค รวมทั้งแลกเปลี่ยนผลการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในปีนี้องแต่ละคน และมีผู้ป่วยที่ดูแลตนเองได้ดี มาร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์และแนวทางการดูแลตนเอง เพื่อควบคุมโรคได้ ซึ่งการคัดกรองต่างๆในปี นี้ ได้รับการตรวจเฉลี่ย ร้อยละ ๙๙.๐ ได้รับการส่งต่อ ไปยัง โรงพยาบาลควนโดน จำนวน ๕ ราย จาก

ไตอยู่ในระยะ ๔ และ ๓b จำนวน ๒ ราย ควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ไม่ดีจำนวน ๒ ราย ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่ดีจำนวน ๑ ราย(ข้อมูลจากคลินิกโรคเรื้อรัง รพ.สต.ควนโดน)

ผลการตรวจตา ปกติร้อยละ ๙๘ ผิดปกติ ร้อยละ ๒ ส่งต่อเพื่อลอกตา จากต้อกระจก ส่วนการตรวจเท้า เสียงต่ำ ร้อยละ ๘๘ เสียงปานกลาง ร้อยละ ๑๑ เสียงสูง ร้อยละ ๑ จากขณะตรวจมีแผลที่เท้า ปัจจุบันแผลหายเป็นปกติ

๔.๓ จัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และกิจกรรมฐานการเรียนรู้เรื่องการดูแลตัวเองในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๐๐ คน

ผลการดำเนินกิจกรรม ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งกิจกรรมนี้ได้รับเกียรติจากวิทยากร โรงพยาบาลควนโดน มาให้ความรู้ เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อน พุดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจเป็นอย่างดี ร่วมตอบข้อซักถามและมีการสอบถามวิทยากรถึงแนวทางที่ต้องในการควบคุมโรค บรรยากาศเป็นกันเอง และได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้ที่มีประสบการณ์ถึงวิธีการปฏิบัติตัวที่ส่งผลให้สามารถควบคุมโรคได้เป็นอย่างดี จากการปฏิบัติจริง มีการแบ่งปันประสบการณ์ และซักถามถึงสิ่งที่ปฏิบัติอยู่ถูกต้องหรือไม่ ต้องแก้ไขอย่างไร บรรยากาศเป็นกันเอง ผู้เข้าร่วมโครงการให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ออกมาแสดงความคิดเห็น แลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกับวิทยากร และแนะนำให้จัดกิจกรรมแบบนี้ทุกๆ ปี เพื่อเป็นการรื้อฟื้นความเข้าใจในการปฏิบัติตัว ร่วมพบปะกัน มีกิจกรรมร่วมกันทุกๆปี

๕. สรุปผลการดำเนินงานและดำเนินการส่งต่อในรายที่มีความผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑		ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต.ค.๖๑-ส.ค.๖๒)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	ร้อยละ ๔๐	๒๒/๔๓	๕๑.๑๖	๑๔/๓๖	๓๘.๘๙
จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	ร้อยละ ๕๐	๙๔/๑๘๐	๕๒.๑๕	๑๐๘/๑๙๘	๕๔.๕๕

หมายเหตุ ข้อมูลจากโปรแกรมคลังข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดสตูล

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๐,๘๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๐,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

-กลุ่มเป้าหมายมีจำนวนมาก ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ในการดำเนินกิจกรรมอาจมีการปรับเปลี่ยน เพื่อความเหมาะสมและสะดวกแก่กลุ่มเป้าหมาย เช่น เลือกตัวแทนทำกิจกรรม ส่งผู้ดูแลมาเป็นตัวแทน เป็นต้น

-ด้วยมีกิจกรรมค่อนข้างเยอะ ผู้รับผิดชอบงานมีภาระงานหลักที่ต้องรับผิดชอบอื่นๆอีก และงบประมาณสนับสนุน ได้รับการโอนค่อนข้างล่าช้า ส่งผลให้การดำเนินกิจกรรม ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ ต้องปรับเปลี่ยน ให้ทันเวลา และปฏิบัติได้ครบทุกกิจกรรม ร่วมด้วยสภาพอากาศไม่เป็นใจ มีฝนตกบ่อย เกิดพายุ จึงต้องปรับตามสถานการณ์ จนครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทุกคน ทุกกิจกรรม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) จัดกิจกรรมต่างๆ โดยแบ่งจำนวนกลุ่มเป้าหมาย และกำหนดระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมที่มีระยะเวลามากขึ้น หรืออาจจะรวมกลุ่มไปดำเนินกิจกรรมในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อความสะดวกของกลุ่มเป้าหมาย และผู้ดูแลในการมารับ มาส่ง หรือเข้าร่วมในกิจกรรมดังกล่าวด้วย และควรมีการปรับระยะเวลาในการรับเงินสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ควรมีการปรับระยะเวลาในการโอนเงินงบประมาณให้อยู่ในช่วงกลางปีงบประมาณ เพื่อจะได้ดำเนินการได้ทันเวลา

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวลลิตา ยะฝา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒ / ก.ย. / ๒๕๖๒

สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรม

จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมบ้าน ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและ

ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้

จากการลงพื้นที่ ได้คัดเลือกผู้ป่วยซึ่งมีคุณสมบัติดังนี้

๑. ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่ดี จำนวน ๕ คน
๒. ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ไม่ดี จำนวน ๑๒ ราย
๓. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จำนวน ๑๒ คน
๔. ผู้ป่วยที่ขาดนัดบ่อย จำนวน ๔ คน
๕. ผู้ป่วยที่กินยาไม่สม่ำเสมอ จำนวน ๓ คน
๖. ผู้ป่วยที่มีค่าดัชนีมวลกายสูงกว่าเกณฑ์มาก จำนวน ๕ คน
๗. ผู้ป่วยไต ระยะ ๓b จำนวน ๑ คน
๘. ผู้ป่วยที่ระดับไขมันในเลือดสูง จำนวน ๕ คน

จากการลงพื้นที่เพื่อเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี จากผู้ป่วยทุกราย ได้ทราบถึงสาเหตุของการควบคุมโรคได้ไม่ดี ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว พร้อมกันนี้ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว การปรับพฤติกรรม การสังเกตอาการของโรค และการนัดติดตามผลในครั้งต่อไป พร้อมแจกเอกสารและเน้นย้ำเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ต้องรีบไปพบแพทย์และเบอร์โทรกรณีฉุกเฉิน ๑๖๖๙ เพื่อการรักษาที่ถูกต้องและรวดเร็ว

ปัญหาในการดูแลสุขภาพส่วนใหญ่ มาจากพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสมกับโรค บางรายไม่ได้ประกอบอาหารเอง ไม่กล้าบอกคนในครอบครัวถึงการปรุงอาหารที่ส่งผลต่อโรค รับประทานผักน้อย ไม่ค่อยออกกำลังกาย มีภาวะเครียดจากปัญหาในครอบครัว ปัญหาเศรษฐกิจ จากการเป็นโรคอยู่นาน การเข้าใจผิดเกี่ยวกับการรักษา การไปพึ่งอาหารเสริมและโฆษณาชวนเชื่อต่างๆ การทดลองหยุดยาเอง การรักษาไม่ต่อเนื่อง การกินยาไม่สม่ำเสมอ จากความเบื่อหน่ายต่อโรค ติดภารกิจ ไม่มีญาติพามารับยา ปัญหาการนอนไม่หลับ หลับไม่สนิท และอื่นๆ ซึ่งล้วนแล้วแต่ส่งผลต่อการควบคุมโรคทั้งสิ้น

ในการลงพื้นที่ครั้งนี้ได้ให้คำแนะนำ ให้กำลังใจ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ซึ่งต้องใช้เวลา อธิบายกลไกของโรค อาการของโรค พร้อมทั้งแนะนำการสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ จากการควบคุมโรคได้ไม่ดี และต้องพบแพทย์ทันที เมื่อมีอาการดังกล่าว และการลงพื้นที่ครั้งนี้ ได้ทราบถึงชีวิตความเป็นอยู่ของผู้ป่วยแต่ละราย เข้าใจในเหตุผลของพฤติกรรมต่างๆในผู้ป่วยกลุ่มนี้ และจะนำข้อมูลดังกล่าวมาปรับและแก้ไขให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อการมีสุขภาพที่ดี และควบคุมโรคได้ดีตามเกณฑ์มาตรฐานต่อไป

สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรม

จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมบ้าน ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและ

ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้

จากการลงพื้นที่ ได้คัดเลือกผู้ป่วยซึ่งมีคุณสมบัติดังนี้

๑. ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่ดี จำนวน ๑๐ คน
๒. ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ไม่ดี จำนวน ๑๒ ราย
๓. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จำนวน ๑๕ คน
๔. ผู้ป่วยที่ขาดนัดบ่อย จำนวน ๖ คน
๕. ผู้ป่วยที่กินยาไม่สม่ำเสมอ จำนวน ๕ คน
๖. ผู้ป่วยที่มีค่าดัชนีมวลกายสูงกว่าเกณฑ์มาก จำนวน ๘ คน
๗. ผู้ป่วยไต ระยะ ๓b จำนวน ๑ คน
๘. ผู้ป่วยที่ระดับไขมันในเลือดสูง จำนวน ๙ คน

จากการลงพื้นที่เพื่อเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี จากผู้ป่วยทุกราย ได้ทราบถึงสาเหตุของการควบคุมโรคได้ไม่ดี ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว พร้อมกันนี้ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว การปรับพฤติกรรม การสังเกตอาการของโรค และการนัดติดตามผลในครั้งต่อไป พร้อมแจกเอกสารและเน้นย้ำเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ต้องรีบไปพบแพทย์และเบอร์โทรกรณีฉุกเฉิน ๑๖๖๙ เพื่อการรักษาที่ถูกต้องและรวดเร็ว

ปัญหาในการดูแลสุขภาพส่วนใหญ่ มาจากพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสมกับโรค บางรายไม่ได้ประกอบอาหารเอง ไม่กล้าบอกคนในครอบครัวถึงการปรุงอาหารที่ส่งผลต่อโรค รับประทานผักน้อย ไม่ค่อยออกกำลังกาย มีภาวะเครียดจากปัญหาในครอบครัว ปัญหาเศรษฐกิจ จากการเป็นโรคอยู่นาน การเข้าใจผิดเกี่ยวกับการรักษา การไปพึ่งอาหารเสริมและโฆษณาชวนเชื่อต่างๆ การทดลองหยุดยาเอง การรักษาไม่ต่อเนื่อง การกินยาไม่สม่ำเสมอ จากความเบื่อหน่ายต่อโรค ติดภารกิจ ไม่มีญาติพามารับยา ปัญหาการนอนไม่หลับ หลับไม่สนิท และอื่นๆ ซึ่งล้วนแล้วแต่ส่งผลต่อการควบคุมโรคทั้งสิ้น

ในการลงพื้นที่ครั้งนี้ได้ให้คำแนะนำ ให้กำลังใจ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ซึ่งต้องใช้เวลา อธิบายกลไกของโรค อาการของโรค พร้อมทั้งแนะนำการสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ จากการควบคุมโรคได้ไม่ดี และต้องพบแพทย์ทันที เมื่อมีอาการดังกล่าว และการลงพื้นที่ครั้งนี้ ได้ทราบถึงชีวิตความเป็นอยู่ของผู้ป่วยแต่ละราย เข้าใจในเหตุผลของพฤติกรรมต่างๆในผู้ป่วยกลุ่มนี้ และจะนำข้อมูลดังกล่าวมาปรับและแก้ไขให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อการมีสุขภาพที่ดี และควบคุมโรคได้ดีตามเกณฑ์มาตรฐานต่อไป

สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรม

จัดเวทีเสวนาเรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แก่แกนนำด้านโรคเรื้อรังจำนวน ๖๐ คน

จากการดำเนินกิจกรรม ได้มีการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรัง การตรวจวัดซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คัดค่าดัชนีมวลกาย การวัดรอบเอว การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด การตรวจวัดความดันโลหิต ซึ่งได้มีการแนะนำวิธีการตรวจที่ถูกต้อง การปฏิบัติตัวก่อนการตรวจวัดต่างๆ มีการทดลองปฏิบัติจริง โดยการมาสลับกันตรวจวัดและวิทยากรแนะนำวิธีการตรวจที่ถูกต้อง และให้ อสม.กลุ่มเป้าหมายจับคู่กันตรวจเช็คสุขภาพร่างกายของคู่บัดดี้นตนเอง ตามแบบฟอร์มที่ได้จัดทำขึ้น และนำข้อมูลที่ได้ รวบรวมมาส่งเป็นรายชุมชนไป เพื่อให้ อสม.ทราบวิธีการตรวจที่ถูกต้อง สามารถไปตรวจ และติดตามคนไข้ในพื้นที่ได้อย่างถูกต้อง มีความน่าเชื่อถือ จากการตรวจสุขภาพดังกล่าว สามารถสรุปผลการตรวจที่ได้ ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย เป็นเพศชาย จำนวน ๙ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๕ ของผู้เข้าร่วมโครงการ

เป็นเพศหญิง จำนวน ๕๑ คน คิดเป็น ร้อยละ ๘๕ ของผู้เข้าร่วมโครงการ

ค่าดัชนีมวลกาย

ค่าดัชนีมวลกาย	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
น้อยกว่า ๑๘.๕	ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน	๖	๑๐	
๑๘.๕ - ๒๒.๙	สมส่วน	๑๐	๑๖.๖๗	
๒๓.๐ - ๒๔.๙	น้ำหนักเกิน	๘	๑๓.๓๓	
๒๕.๐ - ๒๙.๙	โรคอ้วน	๒๑	๓๕	
มากกว่า ๓๐	โรคอ้วนอันตราย	๑๕	๒๕	
รวม		๖๐	๑๐๐	

ค่ารอบเอว

ค่ารอบเอว (ซม.)	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
ผู้หญิง				
น้อยกว่า ๘๐ ซม.	ปกติ	๑๓	๒๑.๖๗	
มากกว่า ๘๐ ซม.	รอบเอวเกินเกณฑ์มาตรฐาน	๓๘	๖๓.๓๓	
ผู้ชาย				
น้อยกว่า ๙๐ ซม.	ปกติ	๒	๓.๓๓	
มากกว่า ๙๐ ซม.	รอบเอวเกินเกณฑ์มาตรฐาน	๗	๑๑.๖๗	
รวม		๖๐	๑๐๐	

จากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นได้ว่า กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ อยู่ในกลุ่มโรคอ้วน โรคอ้วนอันตราย และน้ำหนักสมส่วน ตามลำดับ รอบเอวส่วนใหญ่อยู่ในระดับเกินเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งอาจจะส่งผลต่อการเกิดโรคได้มากกว่ากลุ่มปกติ ซึ่งเป็นส่วนน้อย ส่งผลให้ กลุ่มเป้าหมายต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดเสี่ยง ลดโรค และเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ และสามารถแนะนำกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ต่อไปได้

ค่าระดับความดันโลหิต

ค่าระดับความดันโลหิต mmHg.	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
น้อยกว่า ๑๒๐/๘๐	ปกติ สีขาว	๓๒	๕๓.๓๓	
๑๒๑-๑๓๙/๘๑-๘๙	เสี่ยง สีเขียว	๒๔	๔๐.๐๐	
๑๔๐-๑๕๙/๙๐-๙๙	สูง สีเหลือง	๔	๖.๖๗	
๑๖๐-๑๗๙/๑๐๐-๑๐๙	สูงมาก สีส้ม	๐	๐	
มากกว่า ๑๘๐/๑๑๐	สูงอันตราย สีแดง	๐	๐	
รวม		๖๐	๑๐๐	

ค่าระดับน้ำตาลในเลือด (อดอาหาร ๘ ชม.)

ค่าระดับน้ำตาลในเลือด Mg%	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
น้อยกว่า ๑๐๐	ปกติ สีขาว	๔๑	๖๘.๓๓	
๑๐๑ - ๑๒๕	เสี่ยง สีเขียว	๑๕	๒๕.๐๐	
๑๒๖ - ๑๕๔	สูง สีเหลือง	๔	๖.๖๗	
๑๕๕ - ๑๘๒	สูงมาก สีส้ม	๐	๐	
มากกว่า ๑๘๓	สูงอันตราย สีแดง	๐	๐	
รวม		๖๐	๑๐๐	

จากผลการตรวจข้างต้น จะเห็นได้ว่า กลุ่มเป้าหมาย อสม. ส่วนใหญ่ จะอยู่ในกลุ่มปกติ ไม่ว่าจะเป็ผล การวัดความดันโลหิตและการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด รองลงมาคืออยู่ในกลุ่มเสี่ยงสีเขียว และกลุ่มสูง สีเหลือง ตามลำดับ สรุปได้ว่า อสม.ส่วนใหญ่ มีการดูแลสุขภาพได้ดี มีผลการตรวจอยู่ในระดับปกติ กลุ่มเสี่ยง หากมีการ ปรับพฤติกรรมที่ถูกต้อง เหมาะสม ก็สามารถที่จะเปลี่ยนมาอยู่ในกลุ่มปกติต่อไปได้ หากยังคงพฤติกรรมเดิมอยู่ ก็ สามารถที่จะเปลี่ยนไปอยู่ในกลุ่มสูง และสูงมากได้ต่อไป ดังนั้น ในฐานะแกนนำด้านสุขภาพ ควรที่จะมีการดูแล ตนเองให้อยู่ในกลุ่มปกติ พร้อมเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง ปรับพฤติกรรมและติดตามผลอย่างต่อเนื่อง ในกลุ่มที่สูง สี เหลือง ควรปรับพฤติกรรมอย่างเข้มข้น พร้อมติดตามผลเป็นระยะๆ ป้องกันการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ พร้อมทั้ง แนะนำการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง เหมาะสม โดยอาศัยหลักการ ๓ อ. ๒ ส. ซึ่งได้รับความร่วมมือในกิจกรรมครั้งนี้เป็น อย่างดี

สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรม

กิจกรรมที่ ๑ คัดกรองภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทางตา ไต เท้า หัวใจและหลอดเลือด พร้อมทั้งประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk assessment) แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๕๐ คน จากผลการดำเนินงานในกิจกรรมนี้ สามารถ สรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

ผลการตรวจคัดกรองทางตา

การตรวจตา	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
ปกติ	สามารถมองเห็นได้ปกติ	๑๔๗	๙๘	
ผิดปกติ	การมองเห็นมีปัญหา	๓	๒	รอดัดสินใจ
รายละเอียดความผิดปกติ				
ต้อกระจก	เป็นต้อกระจก	๓	๑๐๐	รอดัดสินใจ
ต้อหิน	เป็นต้อหิน	๐	๐	
รวม		๑๕๐	๑๐๐	

ผลการตรวจคัดกรองเท้า

การตรวจเท้า	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
เสี่ยงต่ำ	ประสาทรับความรู้สึกปกติ	๑๓๓	๘๘.๖๗	
เสี่ยงปานกลาง	ประสาทรับความรู้สึกเริ่มผิดปกติ ตั้งแต่ ๑ จุดขึ้นไป	๑๖	๑๐.๖๗	
เสี่ยงสูง	ข้อ ๒ + มีแผลที่เท้า	๑	๐.๖๗	ขณะตรวจมีแผลที่เท้า ปัจจุบันแผลหายแล้ว
รวม		๑๕๐	๑๐๐	

ผลการตรวจคัดกรองทางไต

การทำงานของไต	ระยะ	คำจำกัดความ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
มากกว่าหรือเท่ากับ ๙๐	๑	พบพยาธิสภาพที่ไต แต่ไตยังทำงานปกติ	๔๔	๒๙.๓๓	
๖๐ - ๘๙	๒	พบพยาธิสภาพที่ไต แต่ไตเริ่มทำงานผิดปกติ	๗๔	๔๙.๓๓	
๓๐ - ๕๙	๓	ไตทำงานผิดปกติปานกลาง	๓a=๓๐,๓b=๑	๒๐.๐๐,๐.๖๗	เยี่ยมบ้าน ๓b
๑๕ - ๒๙	๔	ไตทำงานผิดปกติมาก	๑	๐.๖๗	ส่งต่อ รพ.ควนโดน
น้อยกว่า ๑๕	๕	ไตวายระยะสุดท้าย	๐	๐	
รวม			๑๕๐	๑๐๐	

ผลการตรวจประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk assessment)

โอกาสเสี่ยง	ค่าที่ได้	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
สีเขียว	น้อยกว่า ๑๐%	เสี่ยงต่ำ	๗๘	๕๒.๐๐	
สีเหลือง	๑๐ - น้อยกว่า ๒๐%	เสี่ยงปานกลาง	๔๕	๓๐.๐๐	
สีส้ม	๒๐ - น้อยกว่า ๓๐%	เสี่ยงสูง	๑๓	๘.๖๗	เฝ้าระวังความเสี่ยง
สีแดง	๓๐ - น้อยกว่า ๔๐%	เสี่ยงสูงมาก	๕	๓.๓๓	เฝ้าระวังความเสี่ยง
สีแดงเข้ม	มากกว่า ๔๐ %	เสี่ยงสูงอันตราย	๙	๖.๐๐	เฝ้าระวังความเสี่ยง
รวม			๑๕๐	๑๐๐	

ค่าระดับความดันโลหิต

ค่าระดับความดันโลหิต mmHg.	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
น้อยกว่า ๑๓๙/๘๙	เสี่ยง สีเขียว	๙๘	๖๕.๓๔	
๑๔๐-๑๕๙/๙๐-๙๙	สูง สีเหลือง	๔๒	๒๘.๐๐	
๑๖๐-๑๗๙/๑๐๐-๑๐๙	สูงมาก สีส้ม	๘	๕.๓๓	
มากกว่า ๑๘๐/๑๑๐	สูงอันตราย สีแดง	๒	๑.๓๓	เฝ้าระวัง
รวม		๑๕๐	๑๐๐	

ค่าระดับน้ำตาลในเลือด (อดอาหาร ๘ ชม.)

ค่าระดับน้ำตาลในเลือด Mg%	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
น้อยกว่า ๑๐๐	ปกติ สีขาว	๗๖	๕๐.๖๗	
๑๐๑ - ๑๒๕	เสี่ยง สีเขียว	๕๒	๓๔.๖๗	
๑๒๖ - ๑๕๔	สูง สีเหลือง	๘	๕.๓๓	
๑๕๕ - ๑๘๒	สูงมาก สีส้ม	๕	๓.๓๓	
มากกว่า ๑๘๓	สูงอันตราย สีแดง	๙	๖.๐๐	
รวม		๑๕๐	๑๐๐	

จากข้อมูลจะเห็นได้ว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ อยู่ในกลุ่มสีเขียว รองลงมาคือ สีเหลือง สีส้ม และกลุ่มที่เสี่ยงสูงอันตราย ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงที่มีภาวะเครียดที่ส่งผลกระทบต่อผลการตรวจ การไม่ได้ควบคุมเรื่องพฤติกรรมกรบริโภคอาหาร การขาดยา การไม่ได้ไปตามนัด การขาดการออกกำลังกาย บางรายยังมีการสูบบุหรี่อยู่ ซึ่งเป็นเรื่องที่ทำหายมาก ในการที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเหล่านี้ ให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง เหมาะสมกับโรค สามารถเปลี่ยนกลุ่ม จาก สูงอันตราย มาเป็นกลุ่มสีเขียวได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็น และมีสุขภาพที่ดีต่อไป

ค่าระดับไขมันในเลือด Cholesterol

ค่าระดับไขมันในเลือด	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
น้อยกว่า ๒๐๐	ปกติ	๕๑	๓๔.๐๐	
๒๐๑ - ๒๕๐	เริ่มสูง	๕๖	๓๗.๓๔	
๒๕๑ - ๓๐๐	สูงกว่าปกติ	๓๘	๒๕.๓๓	
มากกว่า ๓๐๐	สูงมาก	๕	๓.๓๓	
รวม		๑๕๐	๑๐๐	

ค่ารอบเอว

ค่ารอบเอว (ซม.)	การแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
ผู้หญิง				
น้อยกว่า ๘๐ ซม.	ปกติ	๓๔	๒๒.๖๗	
มากกว่า ๘๐ ซม.	รอบเอวเกินเกณฑ์มาตรฐาน	๗๕	๕๐	
ผู้ชาย				
น้อยกว่า ๙๐ ซม.	ปกติ	๒๒	๑๔.๖๗	
มากกว่า ๙๐ ซม.	รอบเอวเกินเกณฑ์มาตรฐาน	๑๙	๑๒.๖๖	
รวม		๑๕๐	๑๐๐	

จากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นได้ว่า กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ จะมีระดับไขมันในเลือด น้อยกว่า ๒๕๐ รองลงมา คือ ๒๕๑-๓๐๐ และน้อยที่สุดคือ มากกว่า ๓๐๐ ผลที่ได้จากการตรวจร่างกายครั้งนี้ มีผลงานดีกว่าปีที่ผ่านมา กลุ่มเป้าหมายให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพมากขึ้น ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรค ลดภาวะแทรกซ้อน ในส่วนของรอบเอว ส่วนใหญ่อยู่ในระดับเกินเกณฑ์มาตรฐาน ในเพศหญิง ซึ่งอาจจะส่งผลต่อการเกิดโรคแทรกซ้อน ได้มากกว่ากลุ่มปกติ ซึ่งเป็นส่วนน้อย ส่งผลให้ กลุ่มเป้าหมายต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดเสี่ยง ลดโรค ลดภาวะแทรกซ้อน และเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ สำหรับเพศชายกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม อยู่ในกลุ่มปกติ คิดเป็น ๑๔.๖๗ และรอบเอวเกินมาตรฐาน ร้อยละ ๑๒.๖๖ ซึ่งผลที่ได้ ไม่ได้แตกต่างกันมาก จึงต้องส่งเสริมเรื่องการออกกำลังกาย ควบคุมพฤติกรรมบริโภคอาหารอยู่ พร้อมแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยต้นแบบที่สามารถลดพุง ลดโรคได้ มาเป็นแบบอย่าง แลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน และสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง มีสุขภาพที่ดีขึ้นต่อไป

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน

หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อป้องกันการเกิด
ภาวะแทรกซ้อน รพ.สต.ควนโดน ปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ขออนุมัติโครงการ จัดทำแผนงาน ดำเนินงานตามแผน
๒. ประสานงานกับพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมโครงการ
๓. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์และแนวทางการดำเนินงานตามโครงการแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ และผู้ที่เกี่ยวข้อง
๔. จัดเตรียมเอกสารที่จะใช้ในการดำเนินโครงการฯ แก่กลุ่มเป้าหมาย
๕. ประสานงาน/ติดต่อวิทยากร

๕.๑ กิจกรรมคัดกรองภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทางตา ไต เท้า หัวใจและหลอดเลือด พร้อมทั้งประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk assessment) แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๕๐ คน

จากผลการดำเนินกิจกรรมมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการจำนวน ๑๕๐ คน มีการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ไม่ว่าจะเป็นทาง ตา ไต เท้า หัวใจ สมองและหลอดเลือด พร้อมอุปกรณ์ในการตรวจและคำอธิบาย กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจและร่วมมือเป็นอย่างดี ตั้งใจฟังในเนื้อหา ร่วมในกิจกรรมสนทนากลุ่มต่างๆ และมีส่วนร่วมในการตอบคำถาม พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนแนวทางการปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมโรคและลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรค รวมทั้งแลกเปลี่ยนผลการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในปีนี้อย่างดี และมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเองได้ดี มาร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และแนวทางการดูแลสุขภาพ เพื่อควบคุมโรคได้ ซึ่งการคัดกรองต่างๆในปีนี้ได้รับการตรวจเฉลี่ย ร้อยละ ๘๘.๐ ได้รับการส่งต่อ ไปยัง โรงพยาบาลควนโดน จำนวน ๕ ราย ผลการตรวจไต ในผู้ป่วย ระยะที่ ๑ จำนวน ๔๔ คนคิดเป็นร้อยละ ๒๙.๓๓ ระยะที่ ๒ จำนวน ๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๓๓ ระยะที่ ๓a จำนวน ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐ ระยะที่ ๓b จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๗ ระยะที่ ๔ จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๗ ซึ่งได้ส่งต่อไปรับการรักษาต่อยังโรงพยาบาลควนโดน จากผลการตรวจผิดปกติ ไตอยู่ในระยะที่ ๔ และ ๓b จำนวน ๒ ราย ควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ไม่ดีจำนวน ๒ ราย ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่ดีจำนวน ๑ ราย (ข้อมูลจากคลินิกโรคเรื้อรัง รพ.สต.ควนโดน)

ผลการตรวจตา ปกติร้อยละ ๘๘ ผิดปกติ ร้อยละ ๒ ส่งต่อเพื่อเอกซเรย์ จากต่อกระจก ส่วนผลการตรวจเท้า ผลการตรวจเท้าเสียงต่ำ ร้อยละ ๘๙ เสียงปานกลาง ร้อยละ ๑๑ เสียงสูง ร้อยละ ๐ ซึ่งผลการตรวจร่างกายประจำปี ๒๕๖๒ นี้ ภาพรวม ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจไต การตรวจตา และการตรวจเท้า ผลลัพธ์มีแนวโน้มเป็นที่น่าพอใจ ผลงานดีขึ้นกว่าปีงบประมาณที่ผ่านมา ปี ๒๕๖๑ และผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อ มีจำนวนที่ลดลง

๕.๒ จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๔ ฐาน ได้แก่ ฐานโรคและอาการ ฐานยาและสมุนไพร ฐานอาหาร และโภชนาการ และฐานบุหรีและออกกำลังกาย จำนวน ๑๕๐ คน

ผลการดำเนินกิจกรรม ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งฐานโรคและอาการ ได้รับความเกียรติจากวิทยากร โรงพยาบาลควนโดน มาให้ความรู้ เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อน พุดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจเป็นอย่างดี ร่วมตอบข้อซักถามและมีการสอบถามวิทยากรถึงแนวทางที่ถูกต้องในการควบคุมโรค บรรยากาศเป็นกันเอง และได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้ที่มีประสบการณ์ถึงวิธีการปฏิบัติตัวที่ส่งผลให้สามารถควบคุมโรคได้เป็นอย่างดี จากการปฏิบัติจริง ซึ่งได้มีการแบ่งสีผู้ป่วยแต่ละคนว่าตนเองควบคุมโรคอยู่ในระดับใด โดยแยกด้วยการมีป้ายแขวนเป็นสีตามป้องกัน ๗ สี และมีการซักถามถึงสิ่งที่ปฏิบัติอยู่ถูกต้องหรือไม่ ต้องแก้ไขอย่างไร บรรยากาศเป็นกันเอง ผู้เข้าร่วมโครงการให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ออกมาแสดงความคิดเห็น แลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกับวิทยากร และแนะนำให้จัดกิจกรรมแบบนี้ทุกๆปี เพื่อเป็นการรื้อฟื้นความเข้าใจในการปฏิบัติตัว ร่วมพบปะกัน มีกิจกรรมร่วมกันทุกๆปี

ฐานอาหารและโภชนาการ วิทยากร นักโภชนาการจากโรงพยาบาลควนโดน ให้ความรู้เรื่อง อาหารเฉพาะโรค อาหารแลกเปลี่ยน การจำกัดสารปรุงแต่งต่างๆในอาหาร การเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับโรค ผู้เข้าร่วมโครงการให้ความสนใจ ร่วมแลกเปลี่ยนและร่วมแสดงความคิดเห็น พร้อมทั้งมีส่วนร่วมในการทดลองจัดมื้ออาหาร บรรยากาศเป็นกันเอง ทุกคนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

ฐานบุหรีและออกกำลังกาย วิทยากรเป็นนักกายภาพบำบัดจากโรงพยาบาลควนโดน ได้พุดคุยถึงโทษและพิษภัยของบุหรี ต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และแนะนำการออกกำลังกายแบบมณีเวช และให้ผู้เข้าร่วมโครงการร่วมกันออกกำลังกาย ซึ่งด้วยความเป็นกันเองของวิทยากร และสำเนียงที่เป็นเอกลักษณ์ส่งผลให้บรรยากาศมีความสนุกสนานเป็นกันเอง ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากทุกคน และมีรอยยิ้ม เสียงหัวเราะ มีความสุขในการร่วมปฏิบัติดังกล่าว

ฐานยาและสมุนไพร วิทยากร พยาบาลวิชาชีพจาก รพ.สต.ย่านซื่อ ได้ให้ความรู้ จุดเน้นย้ำ หลักการสำคัญในการใช้ยาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และการใช้สมุนไพร ผลิตภัณฑ์อาหารเสริมต่างๆ ที่ควรระมัดระวังในการใช้ การสังเกตอาการผิดปกติจากการใช้ยา มีการสอบถามเกี่ยวกับการใช้ยา การหยุดยา การลิ้มรับประทาน ได้ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในแนวทางที่ถูกต้อง เหมาะสม ข้อควรปฏิบัติ ข้อควรหลีกเลี่ยง และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเคร่งครัด เพื่อการควบคุมโรคที่ดี ต่อไป

๖. สรุปผลการดำเนินงานและดำเนินการส่งต่อในรายที่มีความผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑		ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต.ค.๖๑-ส.ค.๖๒)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	ร้อยละ ๔๐	๒๒/๔๓	๕๑.๑๖	๑๙/๓๖	๕๒.๗๘
จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	ร้อยละ ๕๐	๙๔/๑๘๐	๕๒.๑๕	๑๐๘/๑๙๘	๕๔.๕๕

หมายเหตุ ข้อมูลจากโปรแกรมคลังข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดสตูล

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๓,๖๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๓,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

-กลุ่มเป้าหมายมีจำนวนมาก ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ในการดำเนินกิจกรรมอาจมีการปรับเปลี่ยน เพื่อความเหมาะสมและสะดวกแก่กลุ่มเป้าหมาย เช่น แบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วม เลือกตัวแทนทำกิจกรรม ส่งผู้ดูแลมาเป็นตัวแทน เป็นต้น

-ด้วยมีกิจกรรมค่อนข้างเยอะ ผู้รับผิดชอบงานมีภาระงานหลักที่ต้องรับผิดชอบอื่นๆอีก และงบประมาณสนับสนุน ได้รับการโอนค่อนข้างล่าช้า ส่งผลให้การดำเนินกิจกรรม ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ ต้องปรับเปลี่ยน ให้ทันเวลา และปฏิบัติได้ครบทุกกิจกรรม ร่วมด้วยสภาพอากาศไม่เป็นใจ มีฝนตกบ่อย เกิดพายุ จึงต้องปรับตามสถานการณ์ จนครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทุกคน ทุกกิจกรรม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) จัดกิจกรรมต่างๆ โดยแบ่งจำนวนกลุ่มเป้าหมาย และกำหนดระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมที่มีระยะเวลามากขึ้น หรืออาจจะรวมกลุ่มไปดำเนินกิจกรรมในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อความสะดวกของกลุ่มเป้าหมาย และผู้ดูแลในการมารับ มาส่ง หรือเข้าร่วมในกิจกรรมดังกล่าวด้วย และควรมีการปรับระยะเวลาในการรับเงินสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ควรมีการปรับระยะเวลาในการโอนเงินงบประมาณให้อยู่ในช่วงกลางปีงบประมาณ เพื่อจะได้ดำเนินการได้ทันเวลา

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวลลิตา ยะผา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๘ / ก.ย. / ๒๕๖๒