

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. ชื่อกิจกรรม/โครงการ ส่งเสริมความรู้และคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในชุมชน

๒. วันที่ดำเนินกิจกรรม/โครงการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

๓. จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

ประชาชนอายุ ๓๐ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน ๓,๕๒๑ คน

ประชาชนอายุ ๓๐ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำนวน ๒,๗๐๑ คน

๔. ประเมินผลคุณภาพกิจกรรม

๔ = บรรลุผลมากกว่าเป้าหมาย

๓ = บรรลุผลตามเป้าหมาย

๒ = เกือบได้ตามเป้าหมาย

๑ = ได้น้อยกว่าเป้าหมายมาก

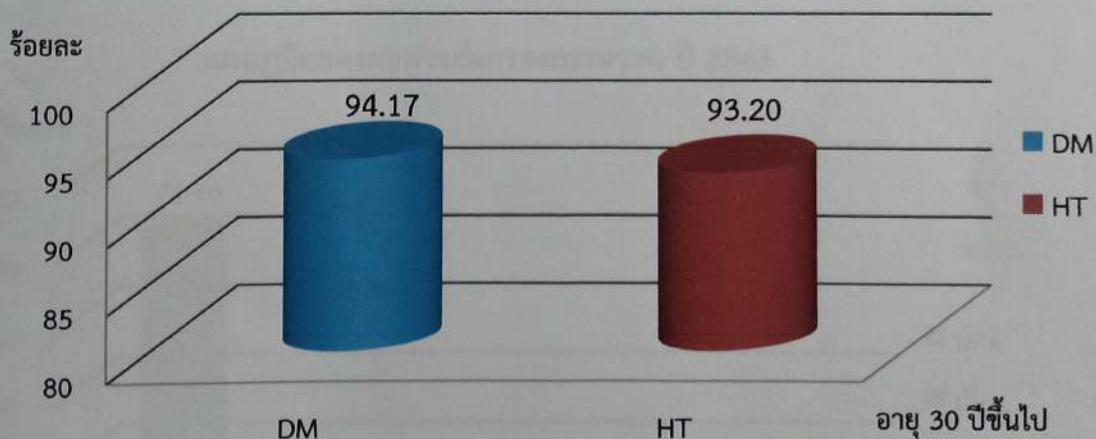
๐ = ไม่สามารถประเมินได้

๕. ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดขึ้น

ประชากรอายุ ๓๐ ปี ขึ้นไป ที่ยังไม่ได้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน จำนวน ๓,๗๓๙ คน ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน ๓,๕๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๑๗

ประชากรอายุ ๓๐ ปี ขึ้นไป ที่ยังไม่ได้ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒,๘๙๘ คน ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒,๗๐๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๒๐

แผนภูมิแสดงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิต



ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ ได้มีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิต และมีการจัดแบ่งกลุ่มผู้ที่ได้รับการคัดกรอง เป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยเป็นโรค และกลุ่มป่วย โดยเฝ้าระวังติดตามประเมินผลและให้คำแนะนำ สำหรับ กลุ่มปกติ ให้คำแนะนำสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้มีสุขภาพที่ดี และติดตามคัดกรอง ๑ ครั้งต่อปี กลุ่มเสี่ยง ได้รับคำแนะนำและให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ติดตามทุก ๖ เดือน เพื่อป้องกันไม่ให้เป็น กลุ่มสงสัยเป็นโรค ได้รับคำแนะนำและให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ติดตามทุก ๑ เดือน เพื่อป้องกันไม่ให้เป็น กลุ่มป่วย ได้รับการประเมินและให้คำแนะนำด้านพฤติกรรมมารับประทานอาหาร การออกกำลังกาย ความเครียด สุรา บุหรี่ ตรวจภาวะแทรกซ้อน และติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน

๕.๑ เชิงปริมาณ

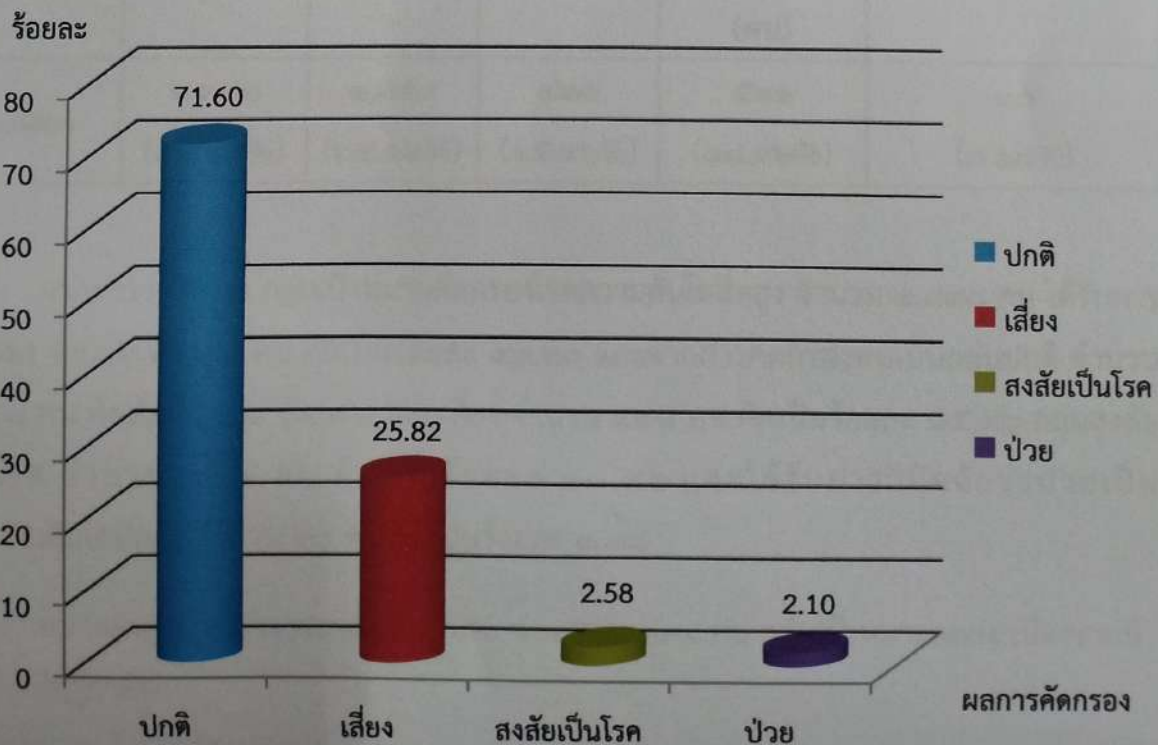
๕.๑.๑ ประชาชนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 ประชาชนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองเบาหวาน (รวมผู้ป่วย)

กลุ่มเป้าหมาย		ผลการตรวจพบ			ได้รับการวินิจฉัย ว่าป่วยเป็นโรค เบาหวาน
เป้าหมาย (คน)	คัดกรอง (คน)	กลุ่มปกติ (คน)	กลุ่มเสี่ยง (คน)	กลุ่มสงสัย เป็นโรค (คน)	
๓,๗๓๔	๓,๕๒๑ (๙๔.๑๗%)	๒,๕๒๑ (๗๑.๖๐%)	๙๐๙ (๒๕.๘๒%)	๙๑ (๒.๕๘%)	๒๑ (๒.๑๐%)

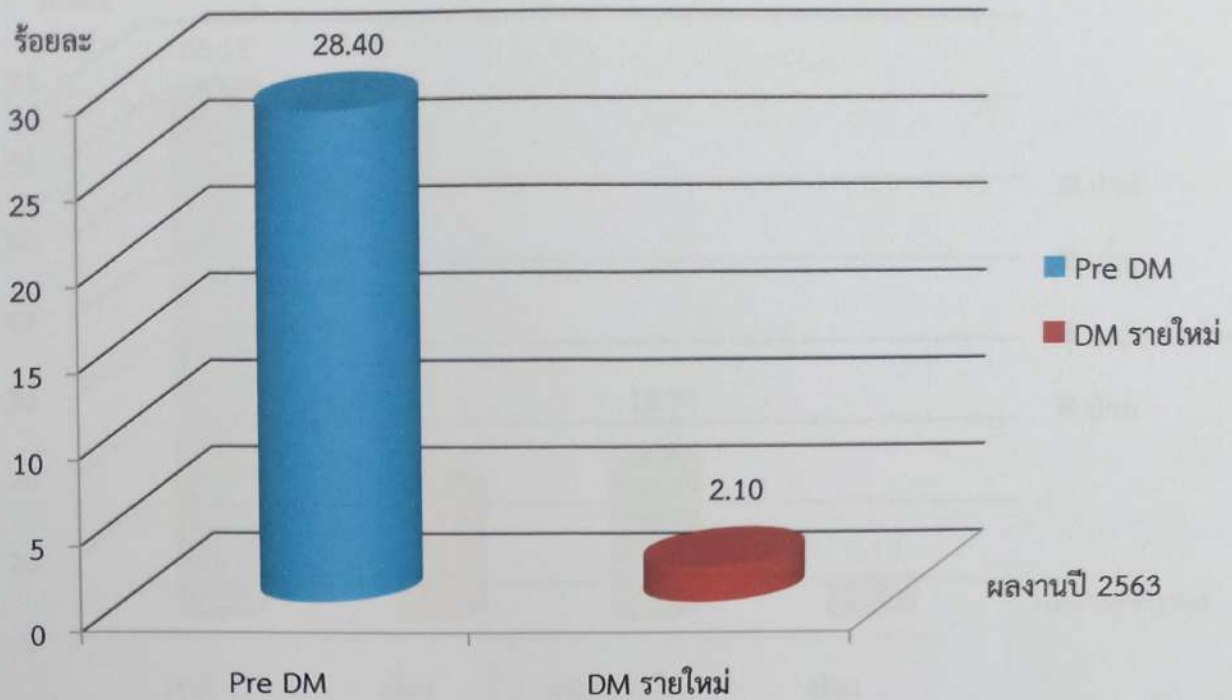
จากตาราง พบว่า กลุ่มเป้าหมายคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน ๓,๗๓๔ คน ได้รับการ
 คัดกรอง จำนวน ๓,๕๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๑๗ และจากการคัดกรองพบเป็นกลุ่มปกติ จำนวน
 ๒,๕๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๖๐ กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๙๐๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๘๒ กลุ่มสงสัย
 เป็นโรค จำนวน ๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๘ และได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน
 จำนวน ๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๐

หมายเหตุ : ในโครงการกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔,๓๗๔ คน กลุ่มเป้าหมายลดลง เนื่องจากมี
 การย้ายที่อยู่อาศัย

แผนภูมิแสดงผลการคัดกรองเบาหวาน ปี 2563



แผนภูมิแสดงร้อยละการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่



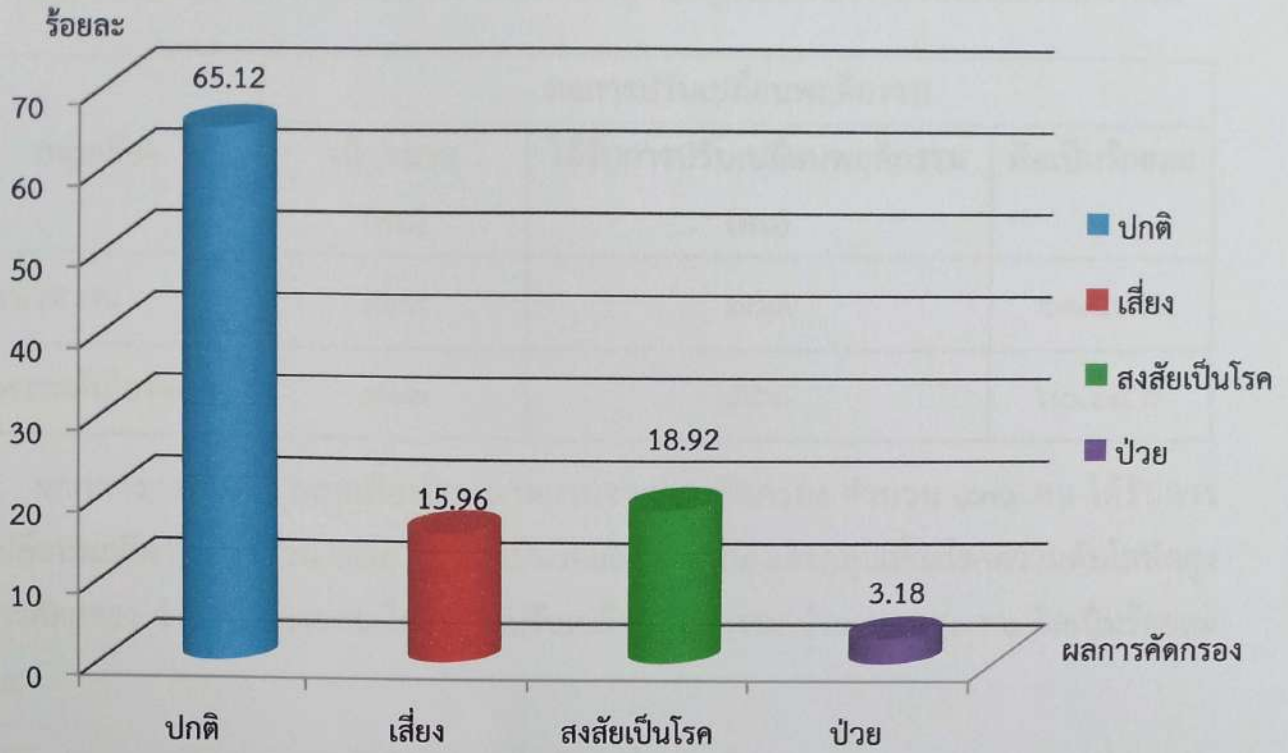
ประชาชนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง (รวมผู้ป่วย)

กลุ่มเป้าหมาย		ผลการตรวจพบ			ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคความดัน
เป้าหมาย (คน)	คัดกรอง (คน)	กลุ่มปกติ (คน)	กลุ่มเสี่ยง (คน)	กลุ่มสงสัยเป็นโรค (คน)	
๒,๘๙๘	๒,๗๐๑ (๙๓.๒๐%)	๑,๗๕๙ (๖๕.๑๒%)	๔๓๑ (๑๕.๙๖%)	๕๑๑ (๑๘.๙๒%)	๓๐ (๓.๑๘%)

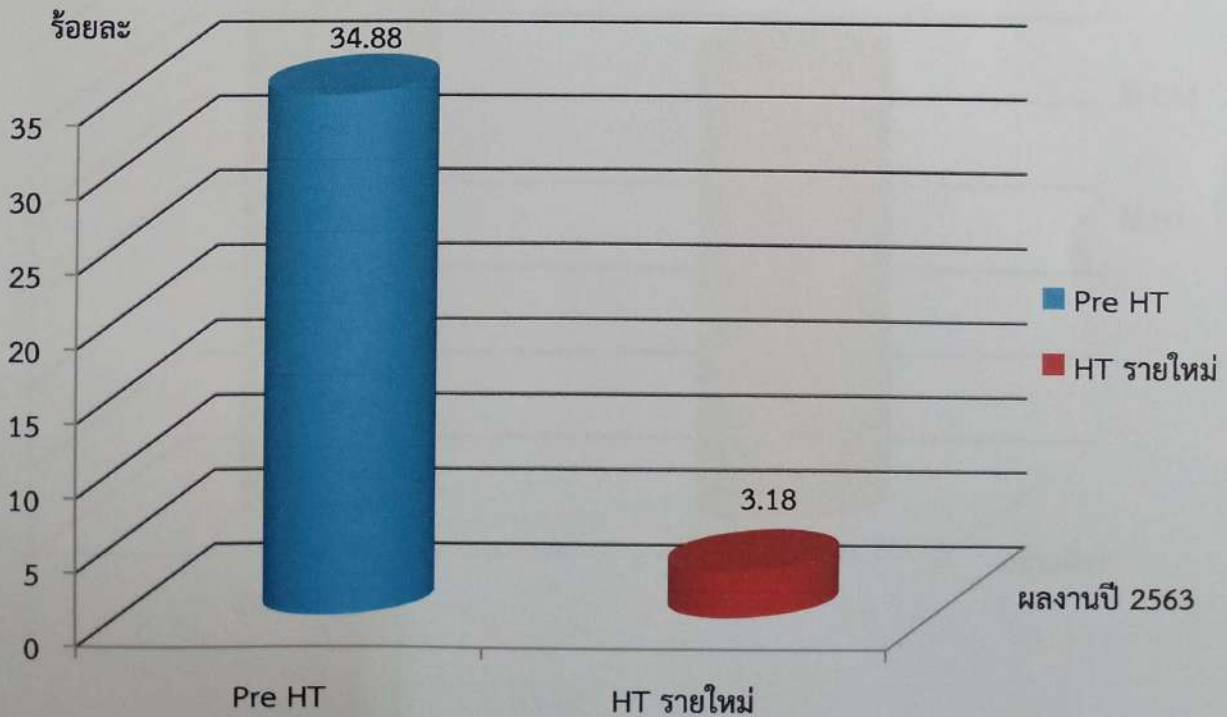
จากตาราง พบว่า กลุ่มเป้าหมายคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒,๘๙๘ คน ได้รับการคัดกรอง จำนวน ๒,๗๐๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๒๐ และจากการคัดกรองพบเป็นกลุ่มปกติ จำนวน ๑,๗๕๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๑๒ กลุ่มเสี่ยง จำนวน ๔๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๙๖ กลุ่มสงสัยเป็นโรค จำนวน ๕๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๙๒ และได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๑๘

หมายเหตุ : ในโครงการกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔,๑๗๔ คน กลุ่มเป้าหมายลดลง เนื่องจากการย้ายที่อยู่อาศัย

แผนภูมิแสดงผลการคัดกรองความดันโลหิตสูง ปี 2563



แผนภูมิแสดงร้อยละการเกิดโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่

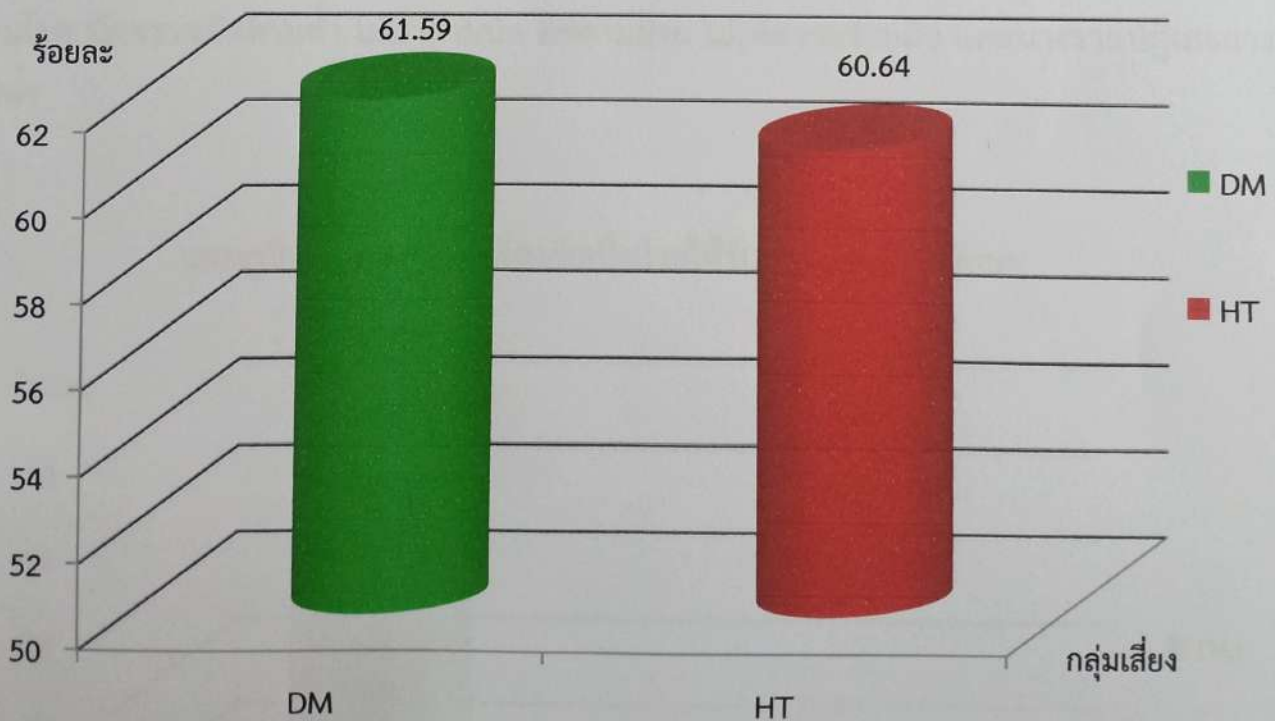


๕.๑.๒ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

กลุ่มเสี่ยง	ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม		
	เป้าหมาย (คน)	ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (คน)	คิดเป็นร้อยละ
โรคเบาหวาน	๙๗๙	๖๐๓	๖๑.๕๙%
โรคความดันโลหิตสูง	๙๑๒	๕๕๓	๖๐.๖๔%

จากตาราง พบว่า กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจากการคัดกรอง จำนวน ๙๗๙ คน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๖๐๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๕๙ และกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจากการคัดกรอง จำนวน ๙๑๒ คน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๕๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๖๔

แผนภูมิแสดงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

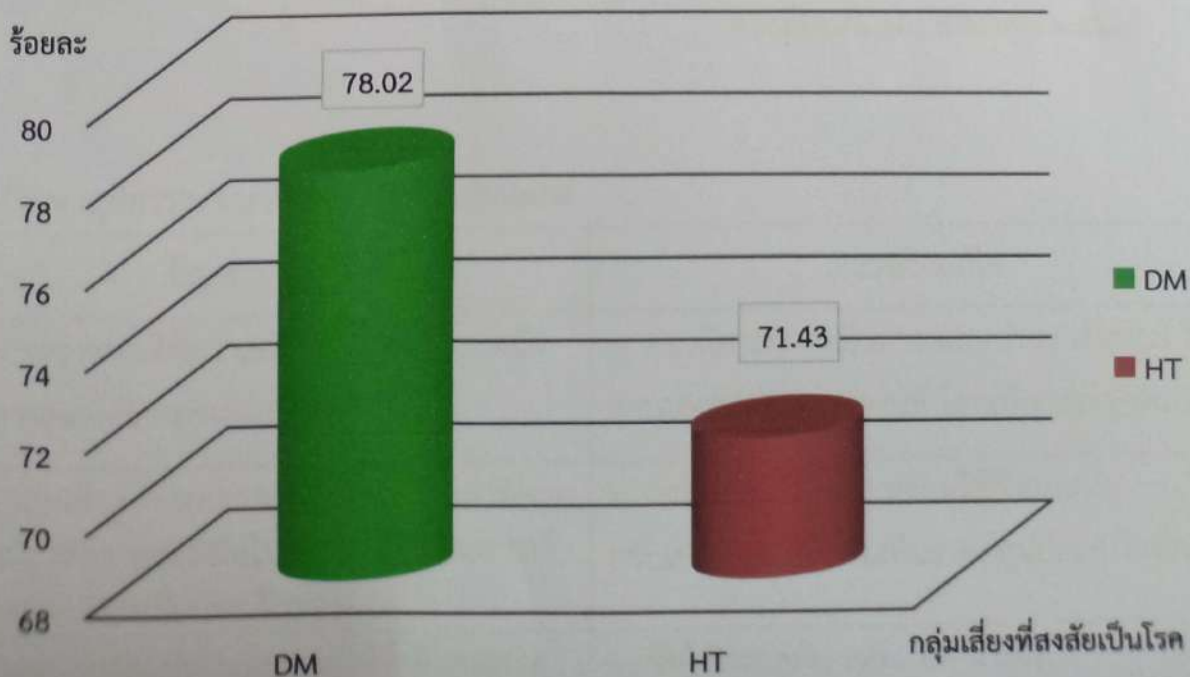


๕.๑.๓ กลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรคได้รับการส่งต่อและรักษา

กลุ่มเสี่ยงที่ สงสัยเป็นโรค	การส่งต่อและรักษา			ได้รับการ วินิจฉัยว่า ป่วยเป็นโรค	คิดเป็น ร้อยละ
	เป้าหมาย (คน)	ได้รับการส่งต่อ และรักษา (คน)	คิดเป็น ร้อยละ		
โรคเบาหวาน	๙๑	๗๑	๗๘.๐๒	๒๑	๒๙.๕๘
โรคความดันโลหิตสูง	๕๑๑	๓๖๕	๗๑.๔๓	๓๐	๘.๒๒

จากตาราง พบว่า กลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรคเบาหวาน จำนวน ๙๑ คน ได้รับการส่งต่อและรักษา จำนวน ๗๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๐๒ ได้รับการวินิจฉัยป่วยเป็นโรคเบาหวาน จำนวน ๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕๘ และกลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๕๑๑ คน ได้รับการส่งต่อและรักษา จำนวน ๓๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๓ ได้รับการวินิจฉัยป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๒๒ ทั้งนี้กลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ไม่ได้รับการส่งต่อและรักษาครบร้อยละ ๑๐๐ เนื่องจากกลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรค นัดตรวจติดตามซ้ำ ไม่มาตามนัด ติดตามยาก ไม่ให้ความร่วมมือ และบางรายปฏิเสธการรักษา

แผนภูมิแสดงกลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรคได้รับการส่งต่อและรักษา



๕.๒ แข็งคุณภาพ

ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ ได้มีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิต และมีการจัดแบ่งกลุ่มผู้ที่ได้รับการคัดกรอง เป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยเป็นโรค และกลุ่มป่วย โดยเฝ้าระวังติดตามประเมินผลและให้คำแนะนำ สำหรับ กลุ่มปกติ ให้คำแนะนำสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้มีสุขภาพที่ดี และติดตามคัดกรอง ๑ ครั้งต่อปี กลุ่มเสี่ยง ได้รับคำแนะนำและให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ติดตามทุก ๖ เดือน เพื่อป้องกันไม่ให้ป่วย กลุ่มสงสัยเป็นโรค ได้รับคำแนะนำและให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ติดตามทุก ๑ เดือน เพื่อป้องกันไม่ให้ป่วย และกลุ่มป่วย ได้รับการประเมินและให้คำแนะนำด้านพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย ความเครียด สุรา บุหรี่ ตรวจภาวะแทรกซ้อน และติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน

๖. รายงานการใช้เงิน งบประมาณที่ตั้งไว้ ๘๒,๕๒๔ บาท

ค่าอาหารและ เครื่องดื่มผู้นำ ชุมชน อสม. และเจ้าหน้าที่	ค่าถ่าย เอกสารและ ค่าสรุป รูปเล่ม	ค่าแถบตรวจ ระดับ น้ำตาลใน เลือด	ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ผู้มารับบริการ ตรวจคัดกรอง	อื่นๆ	รวม รายจ่าย	เงินเหลือ คืน
๔,๔๕๐	๘,๖๒๔	๓๙,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๐	๗๔,๕๗๔	๗,๙๕๐

ลงชื่อ ชลธิชา ศิริชุม

(นางสาวชลธิชา ศิริชุม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

๗. ปัญหาอุปสรรค/แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
๑. ประชาชนไม่ให้ความสำคัญ และไม่ตระหนัก ในการดูแลสุขภาพของตนเอง	๑. ควรมีการติดต่อสื่อสาร และประชาสัมพันธ์ ใน การออกตรวจนอกสถานที่ โดยเน้นกลุ่มเป้าหมาย
๒. กลุ่มเสี่ยงที่นัดตรวจติดตามซ้ำ ติดตามยาก และไม่ให้ความร่วมมือในการรักษา และการเข้า กลุ่มเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๒. ลงติดตามตรวจซ้ำ พร้อมให้คำแนะนำ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นรายกลุ่มย่อยๆ ในพื้นที่
๓. อสม. บางคนที่เป็นผู้สูงอายุ ทำให้มีอุปสรรค ในการทำงาน คือไม่กล้าที่จะคัดกรองคนเดียว ไม่กล้าเจาะเลือด	๓. จัดให้ออกคู่กับ อสม. ที่ทำงานได้

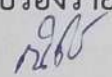
ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
๔. จำนวนบุคลากรในการออกคัดกรองสุขภาพไม่เพียงพอ ทำให้ผู้มารับบริการต้องรอนาน	๔. จัดทำแผน และจัดบุคลากรออกคัดกรองสุขภาพให้เพียงพอ เพื่อลดเวลาการรอคอยของผู้มารับบริการ

๘. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะอื่นๆ
ไม่มี

ผู้จัดทำรายงาน

ชลธิชา ศิริชุม
(นางสาวชลธิชา ศิริชุม)

ผู้รับรองรายงาน


(นางณิษกานต์ เต็มราม)
หัวหน้าศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ