

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...

โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย

๑.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งที่ SRRT

ประกอบด้วย อสม. จำนวน ๔๗ คน ภาควิชาเครือข่าย ๓๓ คน

๒.จัดทำทะเบียนข้อมูลการเกิดโรคระบาด

๓.อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการ อสม. ภาควิชาเครือข่าย

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ อสม. ภาควิชาเครือข่าย พันเคมิซินิตมีฤทธิ์ตกค้าง, แบบหมอกควัน

อสม.จำนวน ๔๗ คน ภาควิชาเครือข่าย จำนวน ๓๓ คน รวมทั้งหมด ๘๐ คน

๔.ประชุมทีม SRRT ปีละ ๒ ครั้ง

๕.รณรงค์กำจัดพาหะนำโรคกรณี มีการระบาด

๒.๑ การทำ Big Cleaning day ในแต่ละหมู่บ้าน ปีละ ๒ ครั้ง

๒.๒ ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ในมัสยิด โรงเรียน ศพด. ประชุมหมู่บ้าน

๒.๓ แจกสปรย์พ่นยุงในพื้นที่ระบาด

๒.๔ อสม.สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง เดือนละ ๑ ครั้ง

๖.พ่นหมอกควัน/สารเคมีฤทธิ์

๓.๑ พ่นหมอกควันและพ่นละอองฝอย ULV กำจัดตัวแก่ของยุงก่อนการระบาดและหลังการระบาดของโรคในหมู่บ้าน และสถานที่ราชการ มัสยิด รร. อบต

ผลการดำเนินงาน

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการกิจกรรมอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการ อสม. ภาศึเครือข่าย

กลุ่ม	จำนวน	ร้อยละ
อาสาสมัครสาธารณสุข	๔๗	๑๐๐
ภาศึเครือข่าย	๓๓	๑๐๐
รวม	๘๐	๑๐๐

ตารางที่ ๒ จำแนกประเภทภาศึเครือข่ายผู้เข้าร่วมโครงการกิจกรรมอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการ

ภาศึเครือข่าย	จำนวน	ร้อยละ
ผู้นำชุมชน	๑๘	๑๐๐
ผู้นำศาสนา	๑๕	๑๐๐
รวม	๓๓	๑๐๐

ตารางที่ ๓ แสดงร้อยละระดับความรู้ก่อนดำเนินโครงการ Pre Test

ประเภท	ระดับความรู้ก่อนการอบรม		
	น้อย	ปานกลาง	มาก
อสม	๐	๑๐	๓๙
ภาศึ	๑๒	๑๙	๐
รวม	๑๒	๒๙	๓๙

จากตารางพบว่าระดับความรู้ของผู้เข้าร่วมโครงการก่อนการอบรมเรื่องโรคมาลาเรียและโรคไข้เลือดออกส่วนมากอยู่ในระดับความรู้มาก คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๗๕ รองลงระดับความรู้ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๒๕

ตารางที่ ๕ แสดงร้อยละระดับความรู้หลังดำเนินโครงการ Post Test

ประเภท	ระดับความรู้หลังการอบรม		
	น้อย	ปานกลาง	มาก
อสม	๐	๐	๔๗
ภาศึ	๐	๑๐	๒๓
รวม	๐	๑๐	๗๐

จากตารางพบว่าระดับความรู้ของผู้เข้าร่วมโครงการหลังอบรมเรื่องโรคมาลาเรียและโรคไข้เลือดออกส่วนมากอยู่ในระดับความรู้ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕ รองลงระดับความรู้มาก คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕

ตารางที่ ๔ แสดงอัตราป่วยต่อแสนประชากรจำแนกตามกลุ่มโรค

งานควบคุมโรค	ปี ๕๙ จำนวน	ต่อแสน ประชากร	ปี ๖๐ จำนวน	ต่อแสน ประชากร	ปี ๖๑ จำนวน	ต่อแสน ประชากร	ปี๖๒ จำนวน	ต่อแสน ประชากร
งานควบคุมโรคไข้ เลือดออก	๒	๔๑.๒๐	๒	๔๑.๒๐	๐	๐	๙	๑๖๔.๘ ๑
งานควบคุมโรค มาลาเรีย	๓๔	๗๐๐.๔๕	๑	๕๒.๕๘	๐	๐	๐	๐
รวม	๓๖		๓		๐		๙	

จากตารางพบว่า อัตราป่วยด้วยโรคมาลาเรียเพิ่มสูงขึ้นในปี ๒๕๕๙ คิดเป็น ๗๐๐.๔๕ ต่อแสนประชากร และลดลงในปี ๒๕๖๐ คิดเป็น ๕๒.๕๘ ต่อแสนประชากรและไม่มีผู้ป่วยเลยในปี ๒๕๖๑ ๒๕๖๒ หลังจากกรดำเนินการโครงการควบคุมโรค และโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ พบว่าไม่พบผู้ป่วยแต่เริ่มมีการระบาดในปี ๒๕๖๒ เพิ่มขึ้น คิดเป็น ๑๖๔.๘๑ ตามลักษณะการเกิดโรคปีเว้นปี แต่สามารถควบคุมการระบาดได้

ตารางที่ ๕ แสดงผลการดำเนินงานสำรวจลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ตำบลร่มไทรปี ๒๕๖๓

ชื่อหมู่บ้าน	หลังคาเรือนที่ สำรวจ (จำนวน)	หลังคาเรือนที่พบ ลูกน้ำ (จำนวน)	ภาชนะที่ สำรวจ (จำนวน)	ภาชนะที่พบ ลูกน้ำ (จำนวน)	ค่า HI	ค่า CI
บ้านลูโบะลา เซาะ	๗๕	๑๕	๑๖๙	๔๗	๑๗.๖ ๔	๒๗.๘ ๑
บ้านบาลูกายาอิง	๑๙๘	๕๖	๕๖๙	๑๒๖	๓๒.๔ ๕	๗๕.๖ ๔
บ้านไอดีแย	๑๕๖	๓๗	๓๔๕	๙๔	๒๘.๖ ๕	๖๘.๖ ๔
บ้านกุย	๒๔	๑๒	๗๐	๓๕	๑๒.๑ ๐	๓๓.๕ ๖
บ้านไผ่งาม	๒๔	๘	๘๙	๒๖	๓๓.๓ ๓	๒๙.๒ ๑
รวม	๒๘๓	๗๓	๖๒๓	๑๘๗	๒๗.๗ ๙	๓๐.๐ ๑

จากตารางพบว่า ผลจากการดำเนินงานควบคุมโรคในกิจกรรมกรรมการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงใน แต่ละหมู่บ้าน พบว่า ค่า CI ลดลงแต่ยังมีหมู่บ้านที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคได้อีกเนื่องจากค่า HI และ CI ยังสูง คือ บ้านบาลูกายาอิงและบ้านไอดีแย หมู่ที่ ๒ และ ๓

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๗๖,๒๔๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๗๖,๒๔๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- สภาพฤดูกาลที่มีฝนชุกตลอดส่งผลให้เกิดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำอย่างต่อเนื่อง
- ปัญหาขยะที่เพิ่มขึ้น ส่งผลต่อการเกิดของลูกน้ำยุ่งลาย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- เน้นการประชาสัมพันธ์การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุ่งลายมากขึ้น
- เน้นการขุดหลุมขยะ เพิ่มช่องทางการกำจัดขยะที่ถูกต้อง กำหนด บ้านละ ๑ หลุม

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางโนรีชน เจ๊ะอารง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่มไทร

๕ ตุลาคม ๒๕๖๓