

๓. แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

๑. ชื่อโครงการ ส่งเสริมสุขภาพกาย สร้างเสริมสุขภาพใจ และป้องกันภัยโรคติดต่อในชุมชน  
รพ.สต.บ้านเกาะทองสม ปี ๒๕๖๔

๒. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ..... ๗๔,๙๖๐.....บาท ✓  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๗๔,๙๖๐.....บาท  
งบประมาณคงเหลือส่งคืนกองทุน.....๐.....บาท

๔. การประเมินผลตามตัวชี้วัด

- ๔.๑ ตัวชี้วัด กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง ๓๐๐ คน  
ผลการประเมิน กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรอง คือตรวจไขมันในเลือด, ประเมิน  
ความเครียดและภาวะซึมเศร้า จำนวน ๒๗๓ คน
- ๔.๒ ตัวชี้วัด กลุ่มเป้าหมาย(ที่ผลคัดกรองผิดปกติ) มีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐  
ผลการประเมิน กลุ่มเป้าหมายที่มีผลคัดกรองผิดปกติ จำนวน ๙๒ คน ได้รับการเสริมสร้าง  
ความรู้ด้านสุขภาพ และมีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐
- ๔.๓ ตัวชี้วัด กลุ่มเป้าหมาย(ที่มีที่ผิดปกติ) มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องการบริโภค  
และการออกกำลังกาย  
ผลการประเมิน กลุ่มเป้าหมายที่มีผลคัดกรองผิดปกติ จำนวน ๗๙ คน มีการปรับเปลี่ยน  
พฤติกรรมสุขภาพในเรื่องการบริโภคและการออกกำลังกาย ร้อยละ ๘๕.๘๗
- ๔.๔ ตัวชี้วัด มีเวทีการเสวนาและมหกรรมชัชบกายมหาชน จำนวน ๒ ครั้ง  
ผลการประเมิน มีเวทีการเสวนาและมหกรรมชัชบกายมหาชน จำนวน ๒ ครั้ง คือ  
ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๒๐๐ คน  
ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๒๐๐ คน
- ๔.๕ ตัวชี้วัด กลุ่มเป้าหมาย มีระดับความเครียด ลดลง ร้อยละ ๕๐  
ผลการประเมิน กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรอง มีผลระดับความเครียด ดังนี้  
ระดับความเครียด ๑ หมายถึง ไม่รู้สึกเครียด จำนวน ๙๒ คน  
ระดับความเครียด ๒ หมายถึง รู้สึกเครียดเล็กน้อย จำนวน ๑๒๑ คน  
ระดับความเครียด ๓ หมายถึง รู้สึกเครียดปานกลาง จำนวน ๓๘ คน  
ระดับความเครียด ๔ หมายถึง รู้สึกเครียดมาก จำนวน ๒๒ คน

๔.๖ ตัวชี้วัด ไม่มีภาวะซึมเศร้า/การฆ่าตัวตาย  
ผลการประเมิน กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๒๗๓ คน ไม่มีภาวะ  
ซึมเศร้า/การฆ่าตัวตาย

๔.๗ ตัวชี้วัด อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงค้ำมัธฐานย้อนหลัง ๕ ปี  
ผลการประเมิน อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๔ เท่ากับ ๑๐๓.๗๖/แสนประชากร  
ค้ำมัธฐานย้อนหลัง ๕ ปี เท่ากับ ๒๕๗.๙๓

๔.๘ ตัวชี้วัด ไม่มีผู้ติดเชื้อ COVID ในเขตรับผิดชอบ  
ผลการประเมิน จำนวนผู้ติดเชื้อ covid-๑๙ (มิ.ย.-ธ.ค.๖๔) จำนวน ๑๑๐ คน

๕. ผลผลิตของโครงการ (ผลผลิต หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นเชิงปริมาณจากการทำกิจกรรม “ทำอะไร ได้สิ่งนั้น”  
เช่น จำนวนผู้เข้าประชุม /จำนวนผู้ผ่านการอบรม/ จำนวนครัวเรือนที่ได้ตรวจลูกน้ำยุงลาย เป็นต้น ซึ่งต้อง  
สอดคล้องกับวิธีดำเนินโครงการ

๑. มีกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการตรวจสุขภาพ คือตรวจไขมันในเลือดและประเมินความเครียดและ  
ภาวะซึมเศร้า จำนวน ๒๗๓ คน

๒. มีกลุ่มเสี่ยง เข้ารับการอบรมให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค และ  
ส่งเสริมการขยับกาย จำนวน ๒๐๑ คน

๓. มีการจัดมหกรรมขยับกายมหาชนและเสวนาด้านสุขภาพโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับ  
ภาคีเครือข่าย จำนวน ๒ ครั้ง

๔. ส่งเสริมให้กลุ่มเสี่ยงได้ฝึกสมาธิเพื่อให้สุขภาพใจแข็งแรงมากขึ้น ด้วยการเข้าวัด/มัสยิด หรือ  
ฟังธรรมะทางสื่อออนไลน์

๕. จัดท้าวัดสุขภาพชุมชน ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ได้แก่ทรายอบท จำนวน ๓ ถึง

๖. จัดทำเอกสารฟื้นฟูความรู้เรื่องไข้เลือดออกและ COVID๑๙ แจกทุกครัวเรือน

๖. ผลลัพธ์ของโครงการ (ผลลัพธ์ หมายถึง การเปลี่ยนแปลงที่นำไปสู่การแก้ปัญหา เช่น หลังการอบรมมีผู้  
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวนกี่คน มีข้อบังคับหรือมาตรการชุมชนที่นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหรือ  
สภาพแวดล้อม เป็นต้น โดยต้องมีข้อมูลอ้างอิงประกอบรายงาน เช่น ข้อมูลรายชื่อ, แบบสรุปการประเมิน  
ความรู้,รูปภาพกิจกรรมพร้อมคำอธิบาย)

กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรม มีการมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องการบริโภค  
มีการลดอาหารหวาน มัน เค็ม มีการรับประทานผักผลไม้เพิ่มขึ้น และมีการออกกำลังกาย ด้วยตนเองที่บ้าน  
เพิ่มมากขึ้น

๗.จำนวนผู้ได้รับประโยชน์จากโครงการนี้

ผู้ได้รับประโยชน์โดยตรง (ผู้มีส่วนร่วมในโครงการ/ผู้ปฏิบัติ/ผู้ลงมือทำ/กลุ่มเป้าหมายหลัก)

จำนวน.....๒๗๓.....คน

พฤติกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพ.....ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค โดยมีการลดอาหารมันๆ กินผัก  
ผลไม้สดเพิ่มขึ้น รวมถึงมีการขยับกายเพื่อลดระดับไขมันในเลือด.....

๘. ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อการทำงาน

- ๑) ปัญหา/อุปสรรค.....เจาะเลือดตรวจไขมันให้กับกลุ่มเป้าหมายได้ไม่ครบตามกำหนด.....  
สาเหตุเพราะ.....แถบตรวจไขมันหมดก่อน เพราะบางคนต้องใช้แถบตรวจ ๒ ชิ้น.....  
แนวทางแก้ไข.....จัดหาแถบตรวจไขมันเพิ่มเติม/ให้มีจำนวนที่มากกว่าเป้าหมายที่วางไว้.....

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสาวสายพิณ โปชะดา)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ