

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ อบต.หัวหนอง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒



ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวหนอง
อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ อบต.หัวหนอง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวหนอง อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงและ
ป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยในพื้นที่

๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงพึงพอใจ รับรู้ เข้าใจ ตระหนักถึงภาวะเสี่ยง แนวทางสร้างเสริมสุขภาพ
สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากปัจจัยเสี่ยง เพื่อป้องกันการเกิดโรค

๓. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มที่ป่วยแล้วอยู่กับโรคอย่างปกติสุข ปฏิบัติตัวให้ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

๓. งบประมาณ

จากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลหัวหนอง ประเภทกิจกรรม (๑) สนับสนุนและ
ส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ดังรายละเอียดดังนี้

๑. จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ แก่กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

๑.๑ ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๖๑ คน คนละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ วัน

เป็นเงิน ๓,๖๖๐ บาท

๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน ๖๑ คน คนละ ๒๐ บาท/มือ

รวม ๒ มือ จำนวน ๑ วัน

เป็นเงิน ๒,๔๔๐ บาท

๒. ค่าจ้างเหมาทำอาหารเข้าผู้ป่วยเบาหวานที่มารับยาต่อเนื่อง ที่ รพ.สต. จำนวน ๕๐ คน

ครั้งละ ๑,๓๐๐ บาท จำนวน ๖ ครั้ง

เป็นเงิน ๗,๘๐๐ บาท

๓. ค่าป้ายไวนิลจำนวน ๒ ผืน

เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐-บาท (-หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน-)

(ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

๔. ระยะเวลาดำเนินการ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๕. ผลการดำเนินงาน

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวหนอง มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพอย่างเป็นระบบ ถูกต้อง
และต่อเนื่องยั่งยืน

๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ไม่ป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ และมีความรู้ และมีการปรับเปลี่ยนอย่างน้อย ๒
พฤติกรรมคือ (๑) พฤติกรรมการออกกำลังกาย (๒) พฤติกรรมการรับประทานอาหาร รับประทานอาหาร และผลไม้
สด ลดหวาน มัน เค็ม

๓. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(ผู้ป่วย Palliative care ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยจิตเวชผู้ป่วยวัณโรค ผู้พิการ
ผู้สูงอายุ) ที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ได้รับการเยี่ยมบ้าน มีความรู้และสามารถดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น

๔. ชุมชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพแบบบูรณาการ

๖. ประเมินผล

๑. ทะเบียนผู้ป่วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ที่ รพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบล
๒. แบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๓. แบบบันทึกการติดตามเยี่ยมดูแลที่บ้าน ของเจ้าหน้าที่และ อสม.
๔. สมุดลงชื่อการเข้าร่วมกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
๕. แบบประเมินผลความพึงพอใจโครงการ

๗. ปัญหา/อุปสรรค

๑. ขาดความต่อเนื่องในการปฏิบัติและการประชุมกลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน

๘. ข้อเสนอแนะ

๑. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ได้ผลต้องอาศัยแรงบันดาลใจ ความเข้มแข็งของจิตใจ การรวมกลุ่ม กำลังใจ ความต่อเนื่อง สภาพแวดล้อม และอื่นๆมากมาย

ภาพกิจกรรม





