

ที่ นธ ๐๐๓๒.๒/๕๕๖

โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก  
๑ ถ.ทรายทอง ๕ อ.สุโขทัย-ลก  
จ.นครราชสีมา ๔๖๑๒๐

๒๕๖๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก

|                                                           |              |
|-----------------------------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการดำเนินงานฯ                   | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๒. แผ่น CD                                                | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓. สำเนาโครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke ชุมชนโต๊ะลิบ | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๔. สำเนาใบลงทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ              | จำนวน ๑ ชุด  |

ตามที่ งานรักษาพยาบาลชุมชนและฝ่ายสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ได้ขออนุมัติและสนับสนุนงบประมาณการจัดทำโครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke ชุมชนโต๊ะลิบ ปี ๒๕๖๓ เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง อาการเตือน และการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง นั้น

ในการนี้ งานรักษาพยาบาลชุมชนและฝ่ายสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ได้ดำเนินการโครงการฯ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และสรุปผลการดำเนินงานฯ พร้อมบันทึกข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานโครงการและภาพรวมกิจกรรมโครงการลงในแผ่น CD ดังกล่าวดังกล่าวและเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายบรรยง เหล่าเจริญสุข)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
งานแผนและพัฒนาบุคลากร  
โทร. ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๕๗ ต่อ ๑๔๐๘  
โทรสาร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๒๐

|            |
|------------|
| .....ร่าง  |
| .....พิมพ์ |
| .....ตรวจ  |

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อโครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล stroke ชุมชนโต๊ะลิบเบ

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวอาซูรา เบ็ญจุฬามาศ

1. ผลการดำเนินงาน

1. จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ : จำนวน 50 คน
  2. ระยะเวลาที่ดำเนินโครงการ : ระหว่างเดือนมกราคม – ธันวาคม 2563
  3. สถานที่จัดโครงการ : ชุมชนโต๊ะลิบเบ อ.สุโขทัย-ลก จ.นราธิวาส
- สรุปผลการดำเนินงาน

| ตัวชี้วัด                                                                            | ค่าเป้าหมาย/ระดับความสำเร็จที่ต้องการ | ค่าที่ได้รับ/ระดับความสำเร็จที่ได้รับ |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1.ระดับความรู้ของผู้เข้าอบรมในโครงการฯ                                               | 80%                                   | 88%                                   |
| 2.พฤติกรรมการจัดการสุขภาพของผู้เข้าอบรมถูกต้อง                                       | 80%                                   | 82%                                   |
| 3.ระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดของผู้เข้าอบรมที่มีภาวะเสี่ยงลดลงอยู่ในเกณฑ์ | 50%                                   | 56%                                   |
| 4.ครัวเรือนปลูกผักกินได้ อย่างน้อย 2 ชนิด/ครัวเรือน                                  | 60%                                   | 80%                                   |
| 5.ระดับความพึงพอใจต่อโครงการ                                                         | 80%                                   | 92%                                   |

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ.....50.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....49,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....48,940..... บาท คิดเป็นร้อยละ ....99.88.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....60..... บาท คิดเป็นร้อยละ ....0.13.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

### ปัญหา/อุปสรรค

1. ผู้เข้าร่วมโครงการ “กินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke” ยังขาดการบันทึกการตรวจสุขภาพ การรับรู้ภาวะสุขภาพ และการประเมินการดูแลตนเองทุก 1 เดือน
2. ผู้เข้าร่วมโครงการ “กินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke” และเจ้าหน้าที่ยังขาดความพร้อมในเรื่องระยะเวลาในการลงมาติดตาม วิเคราะห์ และประเมินผลกิจกรรมในโครงการอย่างต่อเนื่อง

### แนวทางการแก้ไข

1. ควรให้มีการลงติดตามวิเคราะห์ ประเมินเกี่ยวกับพฤติกรรมจัดการตนเองอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
2. ควรทำการแก้ไขเพิ่มเติมในแบบบันทึกสุขภาพ “กินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke” เพิ่มการลงบันทึกเวลา และระยะเวลาการออกกำลังกายของผู้เข้าร่วมโครงการ
3. งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับจังหวัด ควรมีการจัดกิจกรรมการประกวดชุมชนต้นแบบลดเสี่ยงลดโรคระดับจังหวัดทุกปี เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนในชุมชนมีการตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองมากยิ่งขึ้น
4. ควรให้ความรู้การปรับทัศนคติที่ถูกต้อง และให้ความรู้แก่หมอบ้าน หมอนวดในชุมชน และหมอทางไสยศาสตร์ทราบถึงโรคหลอดเลือดสมอง อาการเตือน และการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
5. ส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติตัว เฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยทีมสาขาวิชาชีพทั้งในหน่วยงาน หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยใน ศูนย์สุขภาพชุมชน และภาคีเครือข่าย เพื่อลดความพิการและอัตราการตาย
6. ควรเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมองและการจัดการเบื้องต้น เมื่อมีสัญญาณเตือนแก่กลุ่มเสี่ยง โดยเน้นความรู้เกี่ยวกับสัญญาณเตือน การจดบันทึกเวลาที่เริ่มมีอาการ และเบอร์โทรฉุกเฉิน ซึ่งการให้ความรู้ ควรใช้สื่อ/ป้าย/ไวนิล และการประชาสัมพันธ์ทางวิทยุ โทรทัศน์ ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนาในชุมชนให้มากขึ้น เพราะเป็นช่องทางที่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีการรับรู้ข้อมูลมากที่สุด
7. ควรมีการซ้อมแผนการจัดการเบื้องต้นตามแนวทางมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน

### 5. ภาพกิจกรรมโครงการ (จำนวน 4 รูป)

\*\*กรุณาแนบแผ่น CD บันทึกข้อมูลการดำเนินงานและรวมภาพกิจกรรมของโครงการ จำนวน 1 แผ่น

### 6. ลายมือชื่อเต็ม พร้อมลายเซ็นผู้เข้าร่วมโครงการ

ลงชื่อ.....นางสาว.....ผู้รายงาน

(นางสาวอาชรา เป็ญจุฬามาศ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ