



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข โทร.๐ ๓๗๕๒ ๕๑๔๑ ต่อ ๑๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๐๒.๓/ว๒๕๒๒

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอให้รายงานผลการประเมินโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ ทุกท่าน

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ เครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่ง ได้รับอนุมัติแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ และได้ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ เสร็จสิ้นแล้ว นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ คัดเลือกโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ที่เป็นโครงการยุทธศาสตร์ และผลลัพธ์สามารถวัดถึงประชาชน มีสุขภาพดีได้ หน่วยงานละ ๑ โครงการ และดำเนินการประเมินผลโครงการตามกรอบการประเมินโครงการ รวมทั้งเขียนรายงานการประเมินผลโครงการให้แล้วเสร็จ (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบ ๑) เพื่อนำผลการประเมินโครงการรายงานให้ผู้บริหารทราบ และนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผนและปรับปรุงโครงการในปีต่อไป

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง ส่งรายชื่อโครงการที่จะประเมิน และรายชื่อผู้รับผิดชอบประเมินโครงการ ปี ๒๕๖๑ ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ภายในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ และส่งรายงานการประเมินผลโครงการฉบับสมบูรณ์ที่ E-mail: daoja1970@windowslive.com ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

ทั้งนี้ หากหน่วยงานใดยังไม่ส่งรายงานการประเมินผลโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้ส่งพร้อมรายงานการประเมินผลโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบ ๒)

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางดารารัตน์ ไหวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เนื้อหา รายงานการประเมินผลโครงการตามยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๑
(รูปแบบการเขียนรายงาน คล้ายรายงานการวิจัย แต่ให้เขียนรายงานงานสรุป
ไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ A๔ พร้อมแนบเครื่องมือการประเมินด้วย)

- ชื่อโครงการ
- วัตถุประสงค์ของการประเมินโครงการ
- รูปแบบการประเมินโครงการ
- กลุ่มตัวอย่าง
- การเลือกกลุ่มตัวอย่าง
- เครื่องมือ
- การเก็บรวบรวมข้อมูล
- สถิติที่ใช้
- ผลการประเมินโครงการ (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)
- สรุปผล (เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่/ควรดำเนินการต่อ/ขยายผล/ปรับปรุง/ยุติโครงการ)
- ปัญหาอุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ
- ข้อเสนอแนะในการดำเนินโครงการต่อไป

รายชื่อหน่วยงานที่ส่งสรุปรายงานการประเมินผลโครงการตามยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๐

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	ชื่อโครงการที่ประเมิน	ส่ง แล้ว	ยัง ไม่ส่ง	ผู้รับผิดชอบประเมิน โครงการ
๑	รพ.ตาพระยา	พัฒนาระบบการบริหารการเงินการคลัง โรงพยาบาล ตาพระยา ปี ๒๕๖๐	√		นายนพดล คำแสน/ นายวิเชียร ชำคำ
๒	สสอ.ตาพระยา	ส่งเสริมป้องกันโรคของประชาชนตามกลุ่มวัยและพัฒนา ระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	√		นายทองปาน พันจ้อย/ นายชัย บุญร่วม
๓	รพ.วัฒนานคร	คนพัฒนาร่วมใจลดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็ง ท่อน้ำดี อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๐ กิจกรรม มหกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยการอัลตราซาวด์	√		นางลัดดา สมมิตร
๔	สสอ.วัฒนานคร	ชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท ปี ๒๕๖๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยเตือ อำเภอ วัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๐	√		นายณภาพล วสนาท
๕	รพ.วังสมบูรณ์	พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ อำเภอวังสมบูรณ์ ปี ๒๕๖๐	√		น.ส.วรรณิภา เกลี้ยงสุวรรณ/ นายยุทธเกียรติ ใจประเสริฐ
๖	สสอ.วังสมบูรณ์	พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ อำเภอวังสมบูรณ์ ปี ๒๕๖๐	√		น.ส.วรรณิภา เกลี้ยงสุวรรณ/ นายยุทธเกียรติ ใจประเสริฐ
๗	รพ.โคกสูง	จัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสู่ความเป็นเลิศ		√	นางนุติ เพ็ชรนอก/ นางจินตนา ชาวภูษา
๘	สสอ.โคกสูง	พัฒนาระบบป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ แนวชายแดนสองแผ่นดิน อำเภอโคกสูง ปี ๒๕๖๐	√		นายประชากร พันบาตร
๙	รพร.สระแก้ว	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุสุขภาพดีตำบลสระแก้ว ปีงบประมาณ 2560	√		น.ส.ณัชชา ฉัตรเงิน
๑๐	สสอ.เมือง	พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ (CD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรค เข้มแข็งแบบยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Heart) และการป้องกันควบคุมโรค ไม่ติดต่อ (NCD) และการบังคับใช้กฎหมายด้าน สาธารณสุข		√	นายวิทยา สิทธิประภา/ น.ส.อรอุมา มาโพธิ์ชัย
๑๑	รพ.เขาคอหงษ์	ส่งเสริมการเข้าถึงแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกในชุมชน		√	น.ส.วารีย์ วาสนารวยรุ่ง/ น.ส.ศุภทัยรัตน์ ศุภกิจเดชา

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	ชื่อโครงการที่ประเมิน	ส่ง แล้ว	ยัง ไม่ส่ง	ผู้รับผิดชอบประเมิน โครงการ
๑๒	สสอ.เขานกกระรอก	พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน อำเภอเขานกกระรอก จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๐		√	น.ส.ธมนวรรณ พันธ์เพ็ญ
๑๓	รพ.วังน้ำเย็น	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลผู้ป่วยวัณโรค โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	√		นางจันทร์นิภา เกตุรา นางพลอยลดา รักสกุล
๑๔	สสอ.วังน้ำเย็น	พัฒนาคุณภาพชีวิตและเสริมสร้างศักยภาพประชาชน ตามกลุ่มวัย อำเภอวังน้ำเย็น		√	น.ส.โสภณา หันธยุง/ น.ส.กนกวรรณ เกิดทอง
๑๕	รพ.อรัญฯ	พัฒนาบุคลากรโรงพยาบาลอรัญประเทศ เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ ในการเป็นเมืองศูนย์กลาง บริการสุขภาพในอาเซียน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ อรัญประเทศ ปี ๒๕๖๐		√	นายเชิดชัย ศิริมหา
๑๖	สสอ.อรัญฯ	โครงการผู้ก่อการดี อำเภออรัญประเทศ		√	นายพลากร พลแมน/ นายมังกร ศรีชมพู
๑๗	รพ.คลองหาด	ยังไม่ส่งชื่อโครงการประเมินและผู้รับผิดชอบ		√	
๑๘	สสอ.คลองหาด	โครงการส่งเสริม ป้องกัน แก้ไขปัญหาในพื้นที่ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๐ กิจกรรม "อบรมครูและนักเรียน แกนนำ ออย.น้อย"	√		นายธนาคร คำคำ

รายชื่อหน่วยงานที่ส่งสรุปรายงานการประเมินผลโครงการตามยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	ชื่อโครงการที่ประเมิน	ส่ง แล้ว	ยัง ไม่ส่ง	ผู้รับผิดชอบประเมิน โครงการ
๑	สสอ.วัฒนานคร	โครงการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองทราย ตำบลหนองตะเคียนบอน อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว	✓		นายณภาพล วัฒนาท
๒	สสอ.คลองหาด	โครงการพัฒนาศักยภาพและซ่อมแผนเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉิน(EOC) ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑	✓		นายธนาทร คำคำ
๓	สสอ.วังน้ำเย็น	โครงการยกระดับสถานบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรใหม่มีคุณภาพมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	✓		น.ส.โสภณา หันทะยุง
๔	รพ.วังน้ำเย็น	โครงการสุขภาพจิตและจิตเวชตำบลวังน้ำเย็น	✓		นางจันทร์นิภา เกตรา

ชื่อโครงการ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในชุมชน
วัตถุประสงค์ของการประเมินโครงการ

๑. เพื่อวัดอัตราความสำเร็จการรักษาหายขาดผู้ป่วยวัณโรค โรงพยาบาลวังน้ำเย็น

รูปแบบการประเมินโครงการ

กิจกรรม	แหล่งข้อมูล/หลักฐานประกอบ
ร้อยละ ๙๕ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกรายที่ได้รับการรักษา รพ.วังน้ำเย็น หายขาดจากโรค	ทะเบียน รายงาน TB ๐๓

กลุ่มตัวอย่าง

ผู้ป่วยวัณโรคทุกรายที่ได้รับการรักษาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค รพ.วังน้ำเย็น ปี ๒๕๖๐

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง

เลือกแบบเจาะจง

เครื่องมือ

๑. สมุดประจำตัวผู้ป่วยวัณโรคทุกราย และตรวจสอบเสมหะสีน

๒. ทะเบียนรายงาน TB ๐๓

การเก็บรวบรวมข้อมูล

๑. การสอบถามอาการผู้ป่วยวัณโรคทุกราย และตรวจสอบเสมหะสีนเดือนที่ ๒,๕ และสีนเดือนที่ ๖

๒. เอกซเรย์ปอดสีนเดือนที่ ๖ ทุกราย แพทย์ประจำคลินิกวัณโรค จะเป็นผู้อ่านผลเอกซเรย์และสรุปผลการรักษาแต่ละราย

๓. นำผลการรักษารายบุคคล บันทึกในทะเบียนรายงาน TB ๐๓ และ สรุปผลผู้ป่วยที่สีนสุดการรักษาทุกเดือน

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ผู้ป่วยที่มีอาการไอ เรื้อรังมากกว่า ๒ สัปดาห์ มาตรวจที่ รพ.วังน้ำเย็น ได้รับการตรวจเอกซเรย์ปอด ผิดปกติตรวจเสมหะพบเชื้อวัณโรค ให้อนรักษาที่ รพ.วังน้ำเย็น ๔ วัน ยกเว้นในรายที่มีภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ อาจนอนมากกว่า ๔ วัน สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะไม่พบเชื้อ ไม่ต้องนอนโรงพยาบาลรับยาไปกินที่บ้าน โดยจัดญาติและ อสม.เป็นผู้กำกับการกินยาทุกวันให้กับผู้ป่วยวัณโรคทุกราย

๒. ติดตามอาการผู้ป่วยวัณโรคทุก ๑ เดือน มารับยาที่คลินิกวัณโรคทุกวันพฤหัสบดี จนครบ ๖ เดือน

๓. ผู้ป่วยวัณโรคที่พบปัญหาจะมีการประสานงานกับ เจ้าหน้าที่ รพ.สต.หรือ สอ.ในเขตรับผิดชอบเป็นผู้ติดตามเยี่ยมถ้าพบปัญหาซับซ้อนทีมงานดูแลผู้ป่วยวัณโรคจาก รพ.วังน้ำเย็น จะลงไปติดตามเยี่ยมบ้าน ร่วมกับ อปท.ผู้นำชุมชน,จนท.รพ.สต./สอ.และ อสม.เพื่อร่วมวางแผนและหาแนวทางแก้ไขให้ผู้ป่วยรับการ รักษาหายขาด และบางรายฐานะยากจน ทาง รพ.สนับสนุนค่าเดินทางมารับยาทุกเดือนพร้อมทั้งช่วยสนับสนุน ข้าวสารและไข่นรักษาหายขาด

สถิติที่ใช้

ร้อยละ

ผลการประเมินโครงการ (เชิงคุณภาพ /เชิงคุณภาพ)

ผลการประเมินเชิงปริมาณ

ผู้ป่วยวัณโรคมารับการรักษาที่ รพ.วังน้ำเย็น ปี ๒๕๖๐ จำนวนทั้งหมด ๘๙ ราย รักษาหายขาด ๗๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๖๔ ผู้ป่วยวัณโรคขาดยา ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๒ และผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิต จำนวน ๑๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๒๔

ผลการประเมินเชิงคุณภาพ

เยี่ยมติดตามผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน ๓ ราย ได้ร่วมกับภาคีเครือข่ายประกอบด้วย จนท.จากอปท. รพ.สต.,ผู้นำชุมชน และ อสม.สามารถช่วยเสริมพลังผู้ป่วยและครอบครัวที่ยากจนดื่มสุราในช่วงการรักษา ๑-๒ เดือนแรกให้สามารถเลิกดื่มสุราและมารับการรักษาและกินยาอย่างต่อเนื่องจนรักษาหายขาด ๒ ราย ส่วนอีก ๑ ราย ป่วยเป็นวัณโรคมีโรคเบาหวานและตับอักเสบร่วมด้วยต้องไปปรับการรักษาพบแพทย์เฉพาะทางที่ รพ.สระแก้ว และ รพ.พระปกเกล้าจันทบุรี ทางภาคีเครือข่ายช่วยสนับสนุนค่าเดินทางทุกครั้ง เนื่องจากปัญหาโรคตับอักเสบรุนแรงขึ้นผู้ป่วยจึงเสียชีวิตก่อนการรักษาครบ ๑๘ เดือน

สรุปผล (เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่/ควรดำเนินการต่อ/ขยายผล/ปรับปรุง/ยุติโครงการ)

ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์โครงการ

๑.ผู้ป่วยวัณโรครักษาหายขาด	เป้าหมายร้อยละ ๙๕	ผลการรักษาได้ร้อยละ ๘๗.๖๔
๒.ผู้ป่วยวัณโรคขาดยา	เป้าหมายร้อยละ ๐	ผลการรักษาเป็นร้อยละ ๑.๑๒
๓.ผู้ป่วยวัณโรคตาย	เป้าหมายร้อยละ ๕	ผลการรักษาเป็นร้อยละ ๑๑.๒๔

ควรดำเนินการต่ออย่างเข้มข้น เพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อวัณโรคโดยปรับปรุงการค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงให้ครอบคลุมและรวดเร็วขึ้นโดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุที่พบว่ามีความเสี่ยงสูงอายุที่ป่วยเป็นวัณโรคเสียชีวิตจำนวน ๖ ราย จากผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตทั้งหมด ๑๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๐

ปัญหาอุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ :

ปัญหาอุปสรรค

๑.ผู้ป่วยเป็นวัณโรค ครอบครัวฐานะยากจนเป็นส่วนใหญ่ เป็นปัจจัยสนับสนุนให้การรักษาหายขาดต่ำกว่าเกณฑ์ จากไม่มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาพบแพทย์ตามนัด และไม่มีเงินซื้ออาหารที่สร้างเสริมสุขภาพให้แข็งแรง และบางรายเมื่ออาการดีขึ้นไปทำงานต่างจังหวัดไม่มีค่าเดินทางมารับยาตามนัด

๒.ผู้ป่วยวัณโรคบางรายติดสุราจึงทำให้เกิดปัญหาการขาดยาเนื่องจากขาดสติจากดื่มเหล้าไม่กินยาต่อเนื่องสม่ำเสมอ ญาติจึงไม่สนใจกำกับการกินยาและนำพามาพบแพทย์ตามนัด

๓.ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตสูงเป็นผู้สูงอายุส่วนใหญ่จะมีโรคร่วมทำให้อาการทรุดหนัก

ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

๑.มีทีมงานดูแลรับผิดชอบงานวัณโรคที่เข้มแข็ง ติดตามทันที่ภายใน ๑ วัน ที่ผู้ป่วยไม่มารับยาตามนัด

๒.ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง ทั้ง อปท.ผู้นำชุมชน จนท.รพ.สต./สอ.และ อสม.มีส่วนร่วมในการวางแผน และแก้ปัญหาได้อย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะในการดำเนินโครงการต่อไป

จัดโครงการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงแบบเชิงรุกเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยวัณโรคได้รวดเร็วขึ้น ลดการเสียชีวิต โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยงผู้สูงอายุ

ภาพกิจกรรม

๑. จัดทำป้ายให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยในห้องแยกโรคของโรงพยาบาลวังน้ำเย็นจำนวน ๖ ห้อง



ต้องอ่อนเพื่อตัวโรค: **วัณโรค..รักษาหายได้** รักษา วัณโรค

เพื่อป่วยเป็นวัณโรคครบได้อย่างไร

1. กินยาที่โรคจัดให้ ทุกเม็ด ทุกวัน เป็นระยะเวลาติดต่อกันอย่างน้อย 6 เดือน
2. ไม่หยุดยาเอง และอาการดีขึ้นหลังกินยาไปประหนึ่งเพราะเชื้อยังถูกกำจัดไม่หมด เกิดเชื้อดื้อยาอาจต้องรักษาใหม่ และเพิ่มระยะเวลาการรักษา เป็น 2 ปี
3. หากมีอาการแพ้ยา เช่น ผื่นแดงตามผิวหนัง ตามเลือด ควรรีบปรึกษาเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลหรือ รพ.สต.ใกล้บ้าน
4. ใส่หน้ากากและสวมถุงมือเป็นเวลา 2 เดือน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปยังผู้อื่นและกำจัดผ้าปูเตียงโดยการเผา
5. บ้านสกปรกในบริเวณห้อง ศพหน้าปิดมิดชิด ภายนอกใส่หน้ากากป้องกันและกำจัดโดยการใส่ใส่โถส้วม
6. งดเลี้ยงสัตว์ทุกชนิด เช่น เหล็ก เบียร์ บุหรี่
7. หากมีอาการหัวใจ โดยเฉพะเห็นเลือดออกต่ำกว่า 5 ปี สวมรพชัณโรคหน้าหน้าโรงพยาบาลวังน้ำเย็น
8. เป็นหน้าแดงและประทุให้อาการหายใจหอบหืด แสงแดดส่องถึง และหันหน้าเคื่องนอนออกทางประตู
9. รับประทานอาหารที่ประโชชน์ ได้ทุกชนิดโดยเฉพาะเนื้อสัตว์ นม ไข่ ผัก และผลไม้

ทำครบทั้ง 9 ข้อ หายแน่นอน



๒. ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนร่วมกับ อปท. สสอ. รพสต. อสม



ชื่อโครงการ โครงการสุขภาพจิตและจิตเวชตำบลวังน้ำเย็น

วัตถุประสงค์ของการประเมินโครงการ

1. เพื่อให้ อสม. ผู้นำชุมชน ญาติ/ผู้ดูแล และแกนนำชมรมพิทักษ์จิตร์ มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชด้วยการฟื้นฟูด้านการรักษา อาชีพและด้านสังคม

รูปแบบการประเมินโครงการ ประเมินตามกิจกรรมการดำเนินงาน

กลุ่มตัวอย่าง

1. ผู้ป่วยจิตเวชตำบลวังน้ำเย็นระบบยาใจใกล้บ้าน
2. อสม.แกนนำชมรมพิทักษ์จิตร์

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง

1. ผู้ป่วยจิตเวชตำบลวังน้ำเย็นที่รับยาใจใกล้บ้านในคลินิกจิตเวช ของรพ.วังน้ำเย็นจำนวน ๑๒๐ คน
2. อสม.แกนนำชมรมพิทักษ์จิตร์ ให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชรับยาใจใกล้บ้านในชุมชนต่อเนื่อง

เครื่องมือ

1. ทะเบียนผู้ป่วยจิตเวชที่รับยาใจใกล้บ้านตำบลวังน้ำเย็น
2. แบบรายงานการการ admit จากรพ.จิตเวชสระแก้วฯ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาใจใกล้บ้านรพ.วังน้ำเย็นต่อเนื่องและที่ต้องไปรับยาที่รพ.จิตเวชสระแก้วฯรายเดือน
2. รายงานการ admit ในรพ.จิตเวชสระแก้วฯ ในรอบ ๑ ปีงบประมาณย้อนหลัง ๓ ปี
3. สัมภาษณ์อสม.แกนนำชมรมพิทักษ์จิตร์ที่รับอาการ และส่งยาใจใกล้บ้าน

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. มอบหมายรายชื่อผู้ป่วยแก่ อสม.แต่ละหมู่ที่มีผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ติดตามรายงานอาการทุกวันที ๒๐-๒๕ ของเดือนและรับยาจิตเวชจากงานสุขภาพจิตตั้งแต่อังคารสุดท้ายของเดือนส่งมอบผู้ป่วยในพื้นที่ตนดูแลภายในศุกร์แรกของเดือน
2. จัดให้ อสม.ไปดูแลผู้ป่วยในการเดินทางพบจิตแพทย์ ณ รพ.จิตเวชสระแก้วฯตามนัดทุกวันอังคารแรกขอ และผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นทุกวันพฤหัสบดีที่ ๓ ของเดือน
3. แกนนำชมรมพิทักษ์จิตร์ ๔คนที่ผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากชมรมพิทักษ์จิตร์และสมาคมผู้บกพร่องทางจิตมาแล้วจัดเวรสลับกันมาดูแล ผู้ป่วยจิตเวชใน ต.วังน้ำเย็นที่มีปัญหาซับซ้อน กำกับการดูแลกิจวัตรประจำวันตนเอง การฟื้นฟูด้านการรักษา อาชีพ และด้านสังคม แบบ ไป-กลับช่วงกลางวัน (Day Care) ณ.ชมรมพิทักษ์จิตร์วังน้ำเย็น วันจันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐น เริ่ม เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

สถิติที่ใช้ ร้อยละ

ผลการประเมินโครงการ (เชิงคุณภาพ / เชิงคุณภาพ)

หมู่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	รวม
จำนวนผู้ป่วย																				
๒๕๕๙	๕๗	๙	๙	๒	๑๓	๒	๒	๐	๑๓	๘	๑	๗	๗	๔	๔	๓	๑	๒		๑๔๔
๒๕๖๐	๕๐	๙	๑๐	๔	๑๓	๔	๒	๐	๑๑	๘	๑	๗	๖	๕	๕	๕	๑	๒	๑	๑๔๔
๒๕๖๑	๕๓	๑๓	๑๒	๔	๑๓	๓	๒	๐	๑๒	๙	๑	๖	๗	๖	๓	๖	๒	๒	๑	๑๔๕
เดินทางไปพบ จิตแพทย์ปี๒๕๖๑	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย								
ผู้ป่วย	๑๒	๑๑	๕	๓	๗	๑๑	๑๓	๑๔	๒๑	๖	๑๕	๑๐								
ผ.ที่กลับไป admit ณ รพ.จิตเวชสระแก้วฯ																				
๒๕๕๙	๕	๑	๑																	
๒๕๖๐	๕	๑	๑					๑						๑						๑
๒๕๖๑	๑			๑										๑						
Day Care		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑	๑	-	-	-	-	

สรุปผล (เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่/ควรดำเนินการต่อ/ขยายผล/ปรับปรุง/ยุติโครงการ)

เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ต.วังน้ำเย็นมีผู้ป่วยจิตเวช ๓ ปีย้อนหลัง ๒๕๕๙-๒๕๖๑ จำนวน ๑๔๔,๑๔๔,๑๔๕ ราย ตามลำดับ ยอดผู้ป่วยที่กลับไป admit ปีย้อนหลัง ๒๕๕๙-๒๕๖๑ จำนวน คิดเป็นร้อยละ ๔.๘๖, ๖.๙๔, ๒.๐๖ มีการดำเนินงานฟื้นฟูด้านการรักษาต่อเนื่องด้วยระบบยาใจใกล้บ้านโดยผู้ป่วยได้รับยาและมีการติดตามเยี่ยมบ้านโดยอสม. พร้อมรายงานอาการแก่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตทราบทุกเดือน ผู้ป่วยที่แพทย์นัดรักษาต่อรพ.จิตเวชสระแก้วฯจัดให้มีรถนำส่งพร้อม อสม.ดูแลทุกเดือนเป็นการกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของญาติ และทุกภาคส่วนร่วมดูแล ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปพบแพทย์ เข้าถึงบริการได้ง่ายสะดวกผ่านทาง อสม.ยอดผู้ป่วยที่กลับไป admit ย้อนหลังปี ๒๕๕๙-๒๕๖๑ คิดเป็นร้อยละ ๔.๘๖, ๖.๙๔, ๒.๐๖ โดยปี๒๕๖๑ยอดลดลงจากปีที่ผ่านมา ซึ่งมีการขยายผลการดำเนินงานไปสู่ตำบลอื่นๆ รพสต.ของอำเภอวังน้ำเย็นและพัฒนาการฟื้นฟูในด้านต่างๆการดูแลตนเอง ด้านการรักษา อาชีพ และด้านสังคม ส่วนผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน จิตอาสาแกนนำชมรมพิทักษ์จิตราดูแล ณ ชมรมพิทักษ์จิตระแบบ Day Care จำนวน ๒ คน เพื่อฟื้นฟูการดูแลตนเองควบคู่กันไป และจัดให้ส่งผลให้ผู้ป่วยกลับไป Admit รพ.จิตเวชสระแก้วฯ ลดลงจากปีที่ผ่านมา จึงควรมีการดำเนินต่อไป

ปัญหาอุปสรรค

ผู้ป่วยจิตเวชเพิ่มขึ้นทุกปีปัญหาการใช้ยา หรือสารเสพติดที่เป็นตัวกระตุ้นที่สำคัญต่อผู้ป่วยจิตเวชที่ทำให้เกิดอาการทางจิตกำเริบ และรายใหม่ที่เป็นสาเหตุให้เกิดอาการทางจิต การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ให้เข้าสู่บริการได้ทันที่ว่าเป็นอีกบทบาทหนึ่งของบุคลากรทางการแพทย์และอสม.เพื่อลดความเรื้อรังต่อการรักษา

ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

๑.จิตอาสา บ้าน วัด โรงเรียน หน่วยงานในพื้นที่ ที่เข้มแข็งเชื่อมโยงการดูแลเอาใจใส่รอบนอกเหมือนเกราะป้องกันที่ช่วยให้ครอบครัวมีความมั่นคง ปลอดภัย

๒. การสนับสนุนจากงบประมาณหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองวังน้ำเย็นอย่างต่อเนื่อง

๓. จิตอาสาควรรได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจากชมรมพิทักษ์จิตร และสมาคมผู้บกพร่องทางจิตในการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านต่างๆอย่างต่อเนื่อง



กิจกรรมติดตามอาการและส่งยาใจใกล้บ้านแก่ผู้ป่วยโดยอาสาสมัคร



กิจกรรมส่งคนไข้ไปพบจิตแพทย์ตามนัดที่โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์



กิจกรรมการฟื้นฟูกิจวัตรประจำวัน



กิจกรรมฝึกทักษะร่วมกับชมรมพิทักษ์จิตร ศึกษาดูงานนอกสถานที่ ฝึกอาชีพทำลูกประคบ