

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ ปี 2562



ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก
ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

สรุปโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจดำเนินมาประจำปี 2562

๑. การประเมินบริบท

โรคหัวใจและหลอดเลือดกำลังเป็นปัญหาสาธารณสุขระดับโลกและประเทศไทยในขณะนี้จากการรายงานขององค์การอนามัยโลกพ.ศ.2551 การเสียชีวิตของประชากรโลก 36 ล้านคนมีสาเหตุมาจาก 4 กลุ่มโรค NCDs ได้แก่โรคหัวใจและหลอดเลือดโรคมะเร็งโรคถุงลมโป่งพองและโรคเบาหวานซึ่งคิดเป็นร้อยละ 63

ของการเสียชีวิตทั้งหมดของประชากรโลก (จากทั้งสิ้น 57 ล้านคน) และจากรายงานภาระโรค NCDs พบร่วมในปี พ.ศ.2553 มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือดมากที่สุดคือ 15.62 ล้านคนรองลงมาคือโรคมะเร็ง 7.98 ล้านคนโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 2.9 ล้านคนและโรคเบาหวานจำนวน 1.28 ล้านคน สำหรับประเทศไทยปี 2557 มีผู้เสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือดทั้งหมด 58,681 คนหรือเฉลี่ยชั่วโมงละ 7 คนคิดเป็นอัตราตายของโรคหัวใจและหลอดเลือดเท่ากับ 90.34 ต่อแสนประชากรจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคหัวใจขาดเลือดจำนวน 18,079 คนหรือเฉลี่ยชั่วโมงละ 2 คนคิดเป็นอัตราตายของโรคหัวใจขาดเลือดเท่ากับ 27.83 ต่อแสนประชากร

จากข้อมูลดังกล่าวข้างต้นนับว่าโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองเป็นภัยเงียบที่คุกคามชีวิตของประชากรไทย และยังเป็นสาเหตุของการสูญเสียปีสุขภาวะ (disability adjusted life year) คือ ยังมีชีวิตอยู่ได้นานโดยไม่มีความสุขด้วยสภาวะความพิการ หรือสภาพการใช้งานของร่างกายที่เปลี่ยนไป การดูแลตนเองให้ท่องเทาจากโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองโดยการเฝ้าระวังปัจจัยต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองของตนเอง อย่างต่อเนื่องรวมถึงเมื่อเกิดอาการเตือนของการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองจะสามารถลดความพิการ อัตราการตายค่าใช้จ่ายในการรักษาและการทางสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ(สถาบันประเทศไทยวิทยา, 2552) จากข้อมูลของกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ 2554 พบร่วมว่าประชากรไทยมีปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่ทำให้เกิดโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างมาก ได้แก่ 1) ความดันโลหิตสูง 2) เป็นเบาหวาน 3) สูบบุหรี่ หรือดมควันบุหรี่ 4) ไขมันในเลือดสูง 5) โภชนาการไม่ถูกต้อง 6) ไม่ออกกำลังกาย 7) อ้วน 8) ลงพุงโดยหากมีการแก้ไขปรับพฤติกรรมที่สามารถทำได้จะเป็นวิธีการป้องกันที่ดีและมีผลลัพธ์การเป็นอัมพาตได้ถึงร้อยละ 80 (กรมควบคุมโรค, 2554)

จากข้อมูลสถานการณ์โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๑ ของศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ มีผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูง 2,431 ราย โรคเบาหวาน 964 รายและไขมันในเลือดสูง 815 ราย มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ จำนวน 824 ราย คิดเป็นร้อยละ 33.90 มีผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ จำนวน 560 ราย คิดเป็นร้อยละ 58.09 ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะอ้วนลงพุง จำนวน 504 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.28 (จากรายงาน HDC) ซึ่งจากข้อมูล จะเห็นได้ว่า ผู้ป่วยมีความเสี่ยงสูงมากต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำจึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจซึ่งจะช่วยลดความพิการ การเสียชีวิตของผู้ป่วยและภาวะทางเศรษฐกิจทั้งของครอบครัวและประเทศต่อไป

๒. ประเมินปัจจัยนำเข้า(Input Evaluation)

๒.๑ บุคลากร(Man) กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการมีความพร้อม เพียงพอ และเหมาะสมประกอบด้วย

เจ้าหน้าที่ทีมวิทยากรพยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข และกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวาน/ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ดำเนินการระกำ จำนวน 150 คน

๒.๒ งบประมาณ (Money)

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการระกำเมืองใหม่ จำนวน 48,000.- บาท
(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดในการใช้จ่ายต่อไปนี้

| | |
|--|----------------------------------|
| ๑) ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ | เป็นเงิน ๒๗,๕๐๐.- บาท |
| จำนวน ๑๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๓ ครั้ง | |
| ๒) ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ ในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ | เป็นเงิน ๒๗,๕๐๐.- บาท |
| จำนวน ๑๕๐ คนๆละ๒๕บาท จำนวน ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง | |
| ๓) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม | เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘,๐๐๐.- บาท |

๒.๓ เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์(Material)

เครื่องมือ/วัสดุ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการดำเนินการจัดอบรมโครงการเพียงพอเหมาะสม ดังนี้

- ๑) แบบประเมินความรู้
- ๒) เครื่องชั่งน้ำหนัก
- ๓) เครื่องวัดความดันโลหิต
- ๔) สายวัดรอบเอว
- ๕) สื่อสัญญาณเตือนโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจ
- ๖) สื่อตัวอย่างอาหารแสดงปริมาณน้ำตาล / เกลือ
- ๗) โน้ตบุ๊ค โปรเจคเตอร์

๒.๔ วิธีการทำงาน (Method)

๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดำเนินการระกำเพื่อวางแผนและจัดทำโครงการ
๒. จัดทำโครงการเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการระกำเมืองใหม่เพื่อพิจารณาอนุมัติ
๓. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีระดับความเสี่ยงปานกลางถึงระดับสูงอันตราย
๔. จัดทำหลักสูตรการประชุมเชิงปฏิบัติการ
๕. ดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ
๖. ดำเนินการประชุม/อบรมกลุ่มย่อย / รายบุคคลต่อเนื่อง
๗. ประเมินผลและสรุปโครงการ

๓. ประเมินกระบวนการ/กลไกดำเนินงาน(Process)

การดำเนินกิจกรรมตามแผนโครงการเป็นไปด้วยความราบรื่น ที่มีการประชุมวางแผนนื้อหาในการจัดประชุมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรค อัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจรวมถึงผู้เข้าอบรมมีความสนใจสื่อการเรียนรู้ต่างๆและมีส่วนร่วมกิจกรรมตลอดหลักสูตร

๔. การประเมินผลลัพธ์

๔.๑ การประเมินผลผลิต (Output Evaluation)

๔.๑.๑ สรุปผลคะแนนประเมินความรู้ก่อนการอบรมของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความต้นโลหิตสูง เรื่อง การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจจำนวน ๑๕๐ คน

- คะแนน ๕-๑๐ คะแนน หมายถึง ผ่านเกณฑ์
- คะแนนต่ำกว่า ๕ คะแนน หมายถึง ไม่ผ่านเกณฑ์

ตารางที่ ๑ แสดงผลการประเมินความรู้ก่อนอบรม

| การประเมินความรู้ | เป้าหมาย (คน) | ผ่านเกณฑ์ (คน) | ร้อยละ | ไม่ผ่านเกณฑ์ (คน) | ร้อยละ | หมายเหตุ |
|-------------------|---------------|----------------|--------|-------------------|--------|----------|
| ก่อนการอบรม | ๑๕๐ | ๘๖ | ๕๗.๓๓ | ๖๔ | ๔๒.๖๗ | |
| หลังการอบรม | ๑๕๐ | ๑๓๓ | ๘๙.๖๗ | ๑๗ | ๑๑.๓๓ | |

๔.๑.๒ พฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความต้นโลหิตสูงตาม ๓ อ. ๒ ส.

ก่อนการอบรมคือพฤติกรรมการบริโภคอาหาร พฤติกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมการจัดการความเครียด พฤติกรรมการสูบบุหรี่และพฤติกรรมการดื่ม ได้คะแนน ๗๘.๑๐ อยู่ในระดับพอใช้ หมายถึง มีพฤติกรรมการปฏิบัติดนในกรดดูแลสุขภาพตนเองตามหลัก ๓ อ ๒ ส ได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่แต่ไม่สม่ำเสมอ

๔.๑.๓ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในโครงการ

- ด้านวิทยากรระดับดี และดีมาก ร้อยละ ๘๖
- ด้านสถานที่ สื่อการสอน ระดับดี และดีมาก ร้อยละ ๘
- ด้านการได้รับความรู้เรื่องปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ระดับดี และดีมาก ร้อยละ ๘๔

- ด้านการเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกบริหารยืดเหยียดกล้ามเนื้อ และการออกกำลังกาย ระดับดี และดีมาก ร้อยละ ๘๔

- ด้านการเข้าร่วมกิจกรรมการเหตุการณ์สมมุติในการแสดงบทบาทสมมุติโรคหลอดเลือดสมอง และ หลอดเลือดหัวใจ การแจ้งเหตุกับหน่วยบริการ ๑๖๖๙ ร้อยละ ๘๔

๔.๑.๓ ผู้เข้าร่วมอบรมทราบปัจจัยเสี่ยงของตนเอง(น้ำหนัก ความตันโลหิต รอบเอว บุหรี่ สุรา) ร้อยละ ๑๐๐

๔.๑.๔ ผู้เข้าร่วมอบรมได้รับสื่อและมีความรู้ในเรื่องสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจร้อยละ ๑๐๐

๔.๒ การประเมินผลลัพธ์(Outcome Evaluation)

ร้อยละ ๘๙ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความตันโลหิตสูงมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น

- ออกกำลังกายเพิ่มขึ้น ๕ ครั้ง/สัปดาห์ ๑๐๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒
- นำผงปูร่องรอยจากครัว ๙๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๕
- รับประทานผักเพิ่มขึ้น ๑๐๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๑

๕. ปัญหา – อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา – อุปสรรค

ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ข้อมูลว่า การดูแลตนเองในเรื่องอาหารส่วนใหญ่ซื้ออาหารถุงรับประทาน การปรุงอาหารใช้ผงปรุงรสในการประกอบอาหาร อีกทั้งยังอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เต็มไปด้วยที่ปรุงอาหารหวานอาหารเค็ม อาหารทอด ทำให้ผู้ป่วยเรื้อรังได้รับอิทธิพลในการบริโภคอาหารที่เป็นปัจจัยเสี่ยงในการควบคุมให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ การสร้างความตระหนักร่องพฤติกรรมเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจ

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรมีการสร้างความตระหนัก โดยการฝึกสติในการเลือกรับประทานอาหารในผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง
๒. การประชาสัมพันธ์ในชุมชนถึงสัญญาณอันตรายที่ต้องเข้าพบแพทย์ทันทีของโรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจ
๓. การประชาสัมพันธ์ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๑๖๖๙ เพื่อให้เข้าถึงบริการทางการแพทย์อย่างทันท่วงทีเพื่อลดความพิการ และการเสียชีวิตของผู้ป่วย

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน

เป็นไปตามที่ต้องการที่ได้ระบุมาอย่างดี

.....
.....
.....

(นางสาววรรณี บุญอุษิรัตน์)
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ

ความเห็นของผู้อำนวยการ

.....
.....
.....

(นายกฤษล พลพาก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินมะปราง
รักษาระบบที่ดีแห่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระกำ

ภาคผนวก

สภาพกิจกรรม

ภาพกิจกรรมดำเนินโครงการ

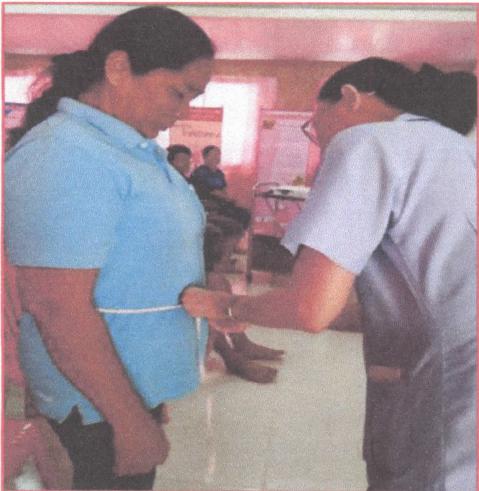
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกัน
โรคอัมพฤกษ์ อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ

ครั้งที่ 1 วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2562
ณ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ/บางระกำเมืองใหม่
การดูแลสุขภาพ 3 อ 2 ส



ครั้งที่ 1

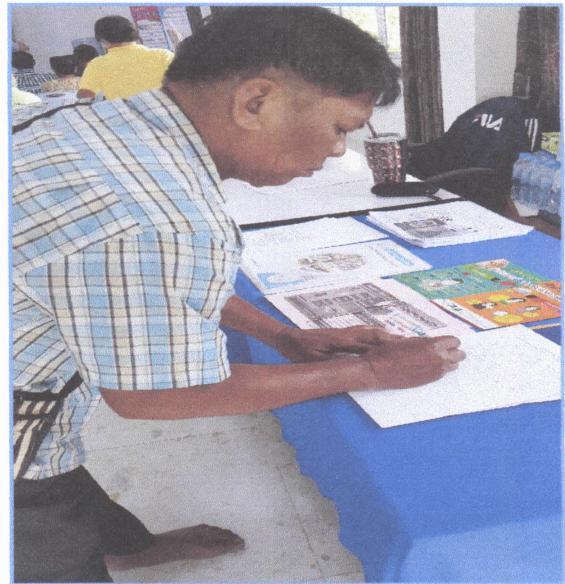
ณ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำเมืองใหม่
ประเมินภาวะอ้วนลงพุง/ให้ความรู้ 3 อ 2 ส



กิจกรรม
ครั้งที่ 2 วันที่ 1 มีนาคม 2562
ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ^๑
ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ/การป้องกันปัจจัยเสี่ยงตามหลัก 3 อ 2 ส

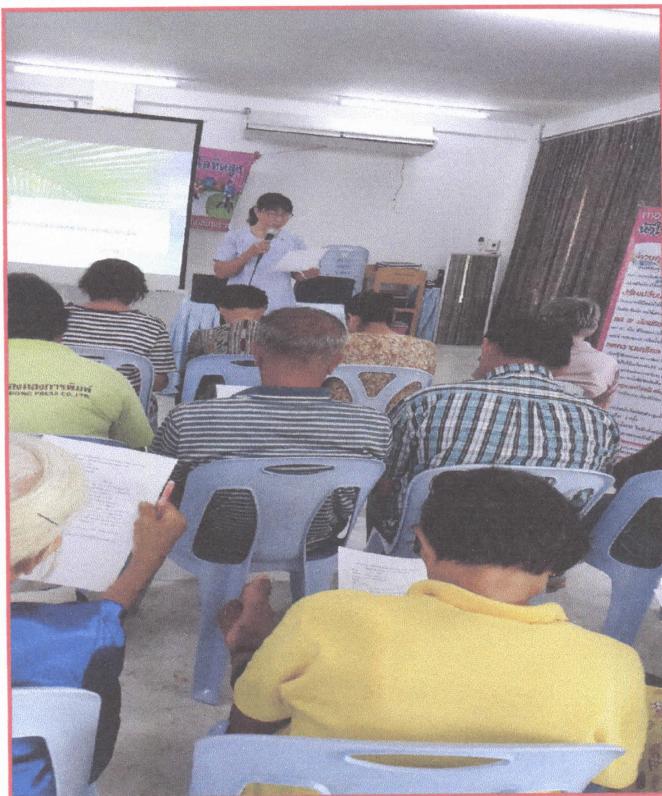


กิจกรรม
ครั้งที่ 3 วันที่ 22 มีนาคม 2562
ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ
ลงทะเบียน / ซึ่งน้ำหนัก/ วัดความดันโลหิต



ภาพกิจกรรม

ประเมินความรู้



กิจกรรม

ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ/การป้องกันปัจจัยเสี่ยงตามหลัก 3 อ 2 ส



กิจกรรมกลุ่ม ประเมินภาวะอ้วนลงพุง และเปลี่ยนเรียนรู้

