แบบรายงานผลการดำเนินงาน

แผนงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยง ลดโรค ด้วยวิถีชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญกับกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกคนภาคส่วนในสังคมในการพัฒนาประเทศด้านต่างๆโดยเฉพาะด้านการเสริมสร้างสุขภาวะให้คนไทยมีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจสามารถดูแลตนเองได้โดยมุ่งเน้นการวิจัยและพัฒนาทุนสังคมและภูมิปัญญาชุมชนตลอดจนการมีส่วนร่วมของพื้นที่ในระดับท้องถิ่น กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของการสร้างสุขภาวะให้คนไทยแข็งแรงส่วนหนึ่งนั้นโดยได้กำหนดตัวชี้วัดของโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคอัมพฤกษ์อัมพาต โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ โดยกำหนดให้มีกิจกรรมการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยในชุมชนและให้มีการลดละกิจกรรมเสี่ยงอัน ได้แก่ ละเลิกการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ลดอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานผักผลไม้เพิ่มขึ้น มีการออกกำลังกายเป็นประจำ ลดภาวะน้ำหนักเกินการดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืนนั้นจำเป็นจะต้องอาศัยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคทุกส่วนที่เกี่ยวข้องและการกำหนดยุทธศาสตร์ที่เหมาะสมของพื้นที่

จากการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในปี ๒๕๕๙ เป้าหมายประชากร ๓๕ปีขึ้นไป จำนวน ๓, ๔๙๒ คน คัดกรองได้ ๒,๓๓๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๘๕ พบกลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ ๔.๘๐ กลุ่มสงสัยเป็นโรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๓ ผู้ป่วยรายใหม่ คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๓ และพบกลุ่มเสี่ยงสูงต่อความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๘๗ กลุ่มสงสัยเป็นโรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๖ ผู้ป่วยรายใหม่ คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน มุ่งหวังเพิ่มประสิทธิภาพความครอบคลุมการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยง ลดโรค ด้วยวิถีชุมชน ขึ้นโดยให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างความร่วมมือ และพัฒนากิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดอัตราเพิ่มของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

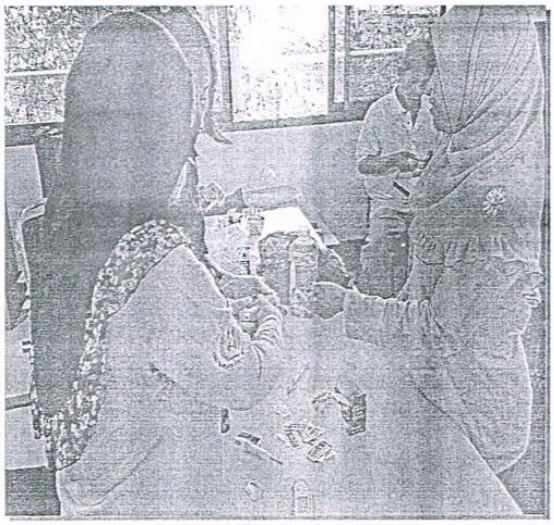
๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด/ระดับความดันโลหิต เปลี่ยนแปลงอยู่ในเกณฑ์ปกติไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

วิธีดำเนินการ

<u>กิจกรรมที่ ๑</u> การสร้างแกนนำวิทยากรและการพัฒนาหลักสูตรเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

จัดประชุมชี้แจงโครงการฯคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง ในวันประชุมประจำเดือน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยมีการกำหนดเนื้อหา การประชุมเชิงปฏิบัติการ ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้ การประเมินสุขภาพตนเองในชีวิตประจำวัน การวิเคราะห์สุขภาพการรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ เมนูหรือเทคนิคลดน้ำหนักที่ปลอดภัย การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ การจัดทำเมนูชุมชน และมีการเยี่ยมติดตามถึงครัวเรือนในการใช้เครื่องปรุงการบริโภค

โดยมีการ ประสานกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมกิจกรรม คือ กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองโรคไม่ติดต่อในชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๗๕ คน โดยมีรายชื่อตามหมู่บ้าน คัดเลือกมาเฉพาะกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง เพื่อเข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงให้เหมาะสมกับการดำรงชีวิตและวิถีชุมชน และมีการจัดทำหลักสูตรอย่างง่าย เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ตามแบบวิถีชุมชนโดยสร้างการมีส่วนร่วมกิจกรรมจากประชาชนกลุ่มเสี่ยง



กิจกรรมที่ ๒ การดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง และการพัฒนาเครือข่ายกลุ่มเสี่ยง

ดำเนินการลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจคัดกรองและยืนยันผลการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยง มีความพร้อมและสมัครใจร่วมกิจกรรม

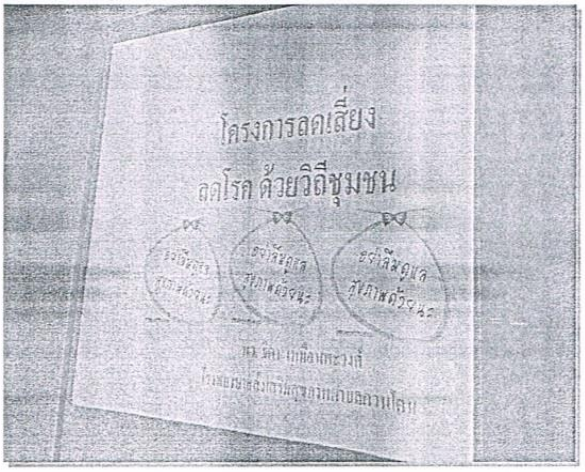
ขั้นดำเนินการ

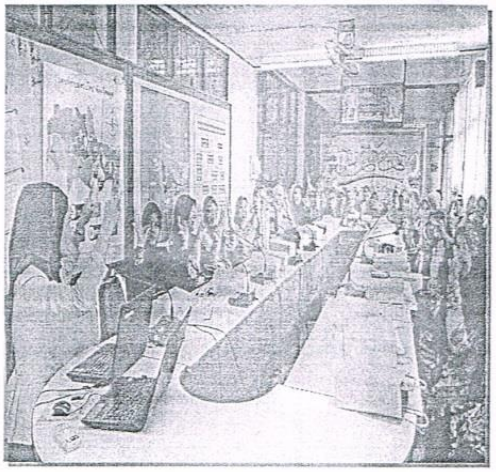
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๗๕ คน ดำเนินการแบบเข้าค่ายไป – กลับ จำนวน ๒ วัน โดยมีกลุ่มเสี่ยง แบ่งตามระดับสี ดังนี้

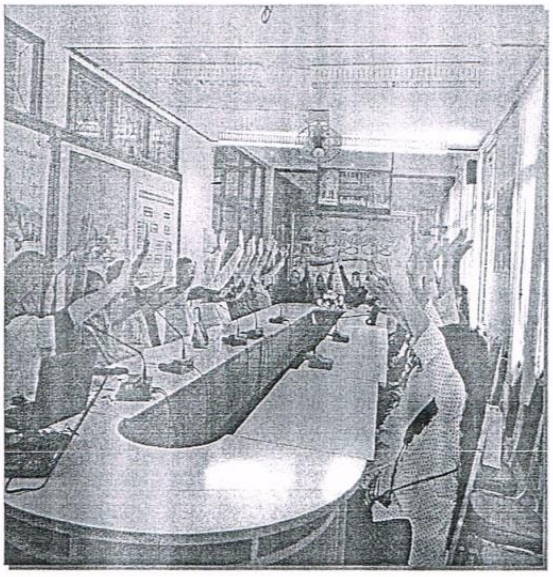
ความเสี่ยงกลุ่มโรค							
โรคความดันโลหิตสูง		๐	๓๕	๕	๕	๕	๐
โรคเบาหวาน		๐	๑๕	๕	๓	๒	๐
รวม		๐	๕๐	๑๐	๘	๗	๐

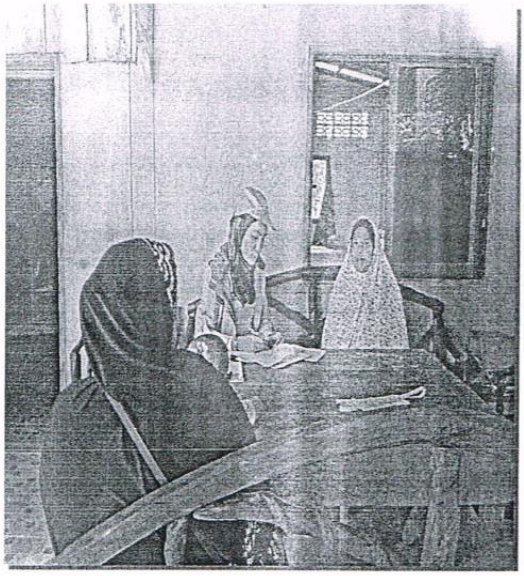
ดำเนินการจัดประชุมแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง โดยประยุกต์ทฤษฎีการเรียนรู้และการมีส่วนร่วมเป็นกรอบในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน เวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การถอดบทเรียน และประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มเสี่ยง โดยการวัดประเมินความรู้อย่างง่าย แบบวิธีถามตอบ มีความรู้ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๕ และมีทักษะการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น จากการติดตามผล ระยะเวลา ๑ เดือน (ในโครงการ) และต่อเนื่อง (หลังเสร็จสิ้นโครงการ) พบว่า ผลระดับความเสี่ยงสถานะสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายมีระดับการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น จำนวน๓๑คน และระดับการดูแลสุขภาพเท่าเดิม จำนวน๔๐คน ซึ่งมีการปรับพฤติกรรมรายกรณี แต่ไม่พบระดับ และไม่พบระดับการดูแลสุขภาพที่ไม่ดีขึ้นหรือเข้าสู่สถานะผู้ป่วยรายใหม่

ความเสี่ยงกลุ่มโรค							
โรคความดันโลหิตสูง	๑๔	๐	๒๕	๐	๑	๑	๐
โรคเบาหวาน	๑๗	๐	๑๒	๒	๑	๒	๐
รวม	๓๑	๐	๓๗	๒	๒	๓	๐


โครงการลดเสี่ยง
ลดโรค ด้วยวิถีชุมชน







๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน โครงการ /กิจกรรม ๗๕ คน

๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๕,๐๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๕,๐๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นางธิดา เหมือนพะวงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐