

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ : โครงการการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในสถานการณ์โควิด

1. ผลการดำเนินงาน

1. จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการในการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อควบคุม ระดับน้ำตาลในเลือด เรื่อง โรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและการป้องกันภาวะแทรกซ้อน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการรับประทานยา วิทยากรบรรยาย ประกอบด้วย แพทย์ศุภิสรา มีสุนทร ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ จากโรงพยาบาลหาดใหญ่ และนาง พะยอม ดวงภักดี ตำแหน่งนักโภชนาการชำนาญการ โรงพยาบาลสงขลา จัดกิจกรรมในวันที่ 18 เมษายน 2565 เวลา 08.30-16.30 น. ณ ศาลาหวดหมู่ 5 บ้านท่านางหอม ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นผู้ป่วยเบาหวานชนิด ที่ 2 จำนวน 30 คน มีผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานเพิ่มขึ้น ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยและร้อยละของความแตกต่างรายชื่อของผลการประเมินความรู้ เกี่ยวกับโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของผู้ป่วยก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ

ข้อที่	ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 (n=30)		
	ก่อน	หลัง	ร้อยละที่เพิ่มขึ้น
	Mean	Mean	
1	0.87	1.00	13
2	0.90	1.00	10
3	0.77	1.00	23
4	0.90	0.94	4
5	0.94	0.97	3
6	0.94	0.97	3
7	0.71	1.00	29
8	0.94	0.97	3
9	0.94	0.97	3
10	0.81	1.00	19
11	0.94	0.94	0
12	0.81	1.00	19
13	1.00	1.00	0
14	0.77	1.00	23
15	1.00	1.00	0
รวม	0.88	0.98	10

2. จัดกิจกรรมติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำนวน 12 ครั้ง และได้เจาะเลือดปลายนิ้ว (DTX) ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว สัปดาห์ละ 1 ครั้ง และตรวจระดับน้ำตาลสะสม (HbA1c) จำนวน 1 ครั้ง ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำนวน 30 คนสรุปผลการดำเนินการได้ดังนี้

ตารางที่ 2 การเปรียบเทียบความแตกต่างของข้อมูลสุขภาพผู้ป่วยก่อนและหลังจัดโครงการ

รายการ	ก่อนการพัฒนา (n=30)		หลังการพัฒนา (n=30)		ผลต่างของ Mean2- Mean1
	Mean	S.D.	Mean	S.D.	
1.น้ำหนัก (กิโลกรัม)	68.40	14.12	65.92	14.00	-2.48
2.รอบเอว (เซนติเมตร)	94.80	10.04	90.16	11.33	-4.64
3.ดัชนีมวลกาย (กก./ม)	26.83	5.51	25.77	5.46	-1.06
4.HbA1c (%)	7.73	0.96	7.68	1.37	-0.05

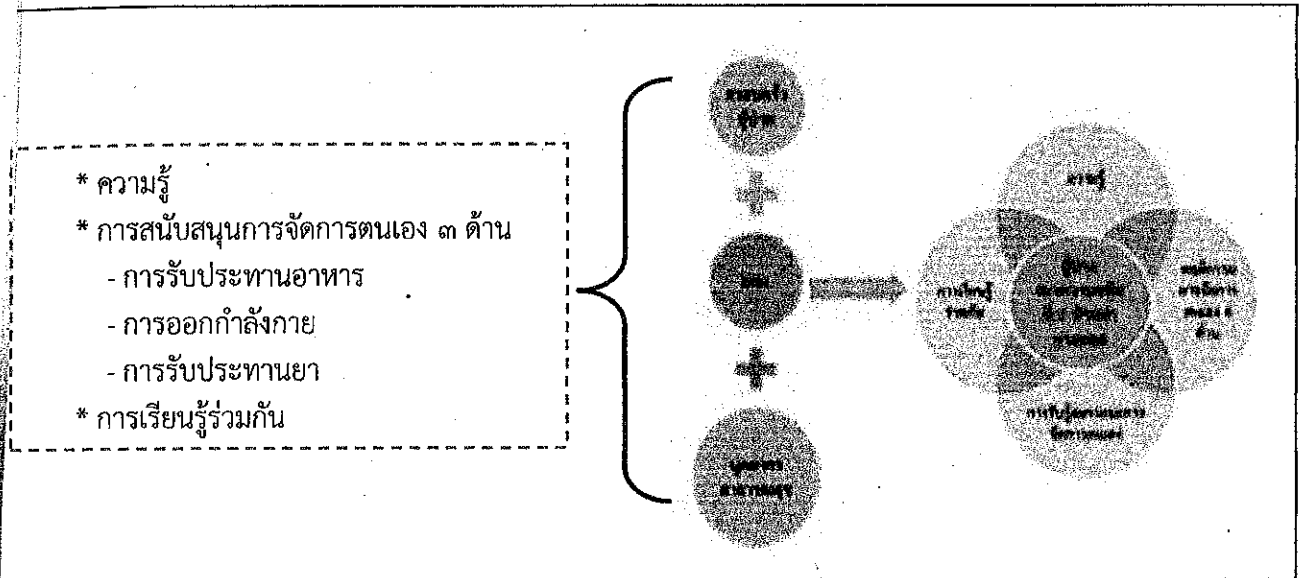
จากตารางที่ 2 เปรียบเทียบความแตกต่างของข้อมูลสุขภาพผู้ป่วยก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า น้ำหนัก รอบเอว ดัชนีมวลกาย และระดับน้ำตาลสะสม (HbA1c) มีค่าลดลงทั้งหมด

ตารางที่ 3 ระดับน้ำตาลสะสม (HbA1c) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 บ้านท่านางหอม ผู้ป่วยก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ

รายการ	HbA1c < 7 % (n/%)	HbA1c > 7 % (n/%)
ก่อนพัฒนา	5(20.00)	20(80.00)
หลังการพัฒนา	8(32.00)	17(68.00)
ความต่าง	+3(12.00)	-3(12.00)

จากตารางที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของระดับน้ำตาลสะสม (HbA1c) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ควบคุมระดับน้ำตาลสะสมได้เพิ่มขึ้นจำนวน 3 คน (ร้อยละ 12)

3. กิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และกิจกรรมถอดบทเรียน ในวันที่ 29 กันยายน 2565 เวลา 13.00 น.-16.00 น. ณ ศาลาหวด หมู่ 5 บ้านท่านางหอม ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 30 คน สรุปผลการถอดบทเรียนในการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ได้ดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 รูปแบบการการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

2.1.1 เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 สามารถจัดการตนเองในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ คือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 สามารถจัดการตนเองในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด มีระดับน้ำตาลในเลือดลดลง ร้อยละ 100

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.1.2 เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

บรรลุตามวัตถุประสงค์ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าร่วมกิจกรรมไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต และเท้า ร้อยละ 100

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม30..... คน

กลุ่มเป้าหมายตามแผนงานโครงการ จำนวน 30 คน

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ29,250..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง20,800..... บาท คิดเป็นร้อยละ71.11.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ8,450..... บาท คิดเป็นร้อยละ28.89.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

การควบคุมระดับน้ำตาลของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ให้อยู่ในระดับคุมได้นั้น ผู้ป่วยต้องมีการจัดการตนเองในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารให้เหมาะสมกับโรค ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และรับประทานยาให้ถูกต้องตามแพทย์สั่ง ผู้ป่วยบางท่านยังไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการรับประทานอาหารและการออกกำลังกาย ส่งผลให้ระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) ยังอยู่ในระดับคุมไม่ได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารของผู้ป่วย โดยการติดตามเยี่ยมบ้าน ตรวจสอบระดับความหวานในอาหาร ให้คำแนะนำและให้คำปรึกษารายบุคคล

ลงชื่อ

ผู้รายงาน (...นางสาวจรรยา แก้วมณี...)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 กย. ๖5