

## สรุปผลการดำเนินงาน ตามโครงการขอรับงบประมาณ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแม่ทอมประจำปี ๒๕๖๓

### หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทอม

๑.โครงการ ส่งเสริมสุขภาพลดเสี่ยงโรคเรื้อรังเบาหวานและความดันโลหิตสูง ลดภาวะแทรกซ้อนโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๓

ขั้นตอนการดำเนินงาน ดำเนินงานแล้วเสร็จ

#### วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวมมีความรู้ในการดูแลตนเองจากภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคแทรกซ้อนทาง ตา ไต เท้า โรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๓. กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพลดอัตราการป่วยเป็นโรคเรื้อรัง

#### ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของโครงการ

๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพคัดกรองภาวะแทรกซ้อน จำนวน ๘๐ คน
๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยงโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๐ ราย
๓. กลุ่มปกติ ได้รับคัดกรองสุขภาพโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๔๐ ราย

#### สถานที่และระยะเวลาดำเนินการ

๑. กิจกรรมกลุ่มป่วย จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทอม ๑๕-๑๖ กันยายน ๒๕๖๓
๒. กิจกรรมกลุ่มปกติ จัดกิจกรรมคัดกรองความเสี่ยงโรคเรื้อรังกลุ่มอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป เดือน กันยายน ๒๕๖๓ (ตามแผนการณรงค์) ในพื้นที่ตำบลแม่ทอม ๖หมู่บ้าน
๓. กลุ่มเสี่ยงสูง กิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ และครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทอม



## กิจกรรม/สรุปผลการดำเนินงาน

๑. ประชุมชี้แจง รายละเอียดโครงการ แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้นำท้องถิ่น และอาสาสมัคร

สาธารณสุข

๒. กิจกรรมกลุ่มป่วย จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ณ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทอม ๑๕-๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

ผู้เข้าร่วมตาม โครงการ	ไม่พบโรคแทรก ซ้อน	ภาวะแทรกซ้อน (ราย)			หมายเหตุ
		ตา	ไต	เท้า	
๘๐	๗๙	๑	๐	๐	

ผู้ป่วยเข้าร่วมตามโครงการ จำนวน ๘๐ ราย ไม่พบภาวะแทรกซ้อน ๗๙ ราย พบภาวะแทรกซ้อนทางตา 1 ราย ได้รับการส่งตัวไปรักษาต่อเนื่องจากที่โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ไม่พบผู้ป่วยสงสัยป่วยโรคไตเรื้อรัง แต่พบผู้ป่วยที่มีกึกรองของไต (GFR) ระดับ ๓ จำนวน ๑๔ ราย ซึ่งกลุ่มเสี่ยงและเสี่ยงสูงโรคไต จะได้รับการดูแลด้านการวางแผนการรักษาตามแนวทางการรักษาที่พบภาวะแทรกซ้อนแต่ละระดับ (CPG NCDs) ของทีมสหวิชาชีพ และให้สุขศึกษากลุ่มเสี่ยงสูงโรคไต เพื่อให้ผู้ป่วยได้ตระหนักในการดูแลตนเองเพื่อชะลอการเสื่อมของไต ไม่พบผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนสูงทางเท้า พบผู้ป่วยเสี่ยงต่ำ (Low risk) จำนวน ๑๘ ราย นักกายภาพได้เน้นย้ำการดูแลเท้าเป็นพิเศษกับผู้ป่วยกลุ่มนี้ วิทยากรแต่ละรายได้ให้ความรู้และสอนสาธิตการดูแลตนเองในการควบคุมโรคปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการฝึกปฏิบัติดูแลตนเองเบื้องต้นกับผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการทุกคน ให้มีความรู้และดูแลตนเองได้ บรรยากาศระหว่างการดำเนินโครงการ พบว่าผู้ป่วยให้ความสนใจในเรื่องต่างๆ และให้ความร่วมมือในการฝึกปฏิบัติและตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนอย่างเคร่งครัด

### ภาพกิจกรรมตรวจภาวะแทรกซ้อนกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง





3. กิจกรรมกลุ่มปกติ จัดกิจกรรมคัดกรองความเสี่ยงโรคเรื้อรังกลุ่มอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป เดือน กันยายน ๒๕๖๓ (ตามแผนการรณรงค์) ในพื้นที่ตำบลแม่ทอม ๖ หมู่บ้าน

แผนรณรงค์คัดกรองโรคเรื้อรัง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทอม อำเภอบางก่ำ จังหวัดสงขลา

หมู่ที่	สถานที่	วันที่	เวลา	เป้าหมาย (คน)	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๒	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๒	๑๑ กันยายน ๒๕๖๓	๐๗.๐๐-๐๙.๐๐น.	๑๒๖	นายทฤษ ศรีวัดใหม่ อุสม. ม.๒	
๓	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๓ ริมคลอง	๖ กันยายน ๒๕๖๓	๐๗.๐๐-๐๙.๐๐น.	๑๒๖	นายเชาวลิต เรณูพันธ์ อุสม. ม.๓	
๔	ศาลาหน้าบ้านป้าเต็ม ม.๔	๑๓ กันยายน ๒๕๖๓	๐๗.๐๐-๐๙.๐๐น.	๓๓๕	นส.เบญจรัตน์ นัตรี อุสม. ม.๔	
๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๕	๘ กันยายน ๒๕๖๓	๐๗.๐๐-๐๙.๐๐น.	๑๖๓	นส.เบญจรัตน์ นัตรี อุสม. ม.๕	
๖	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๖ วัดนารังนก	๘ กันยายน ๒๕๖๓	๐๗.๐๐-๐๙.๐๐น.	๒๕๐	นายทฤษ ศรีวัดใหม่ อุสม. ม.๖	

- หมายเหตุ
- \* กลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปทุกคน ยกเว้นผู้ป่วยที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน
  - \* ให้กลุ่มเป้าหมายทุกคนงนน้ำและอาหาร ๖ - ๘ ชม.
  - \* นำบัตรประชาชนหรือบัตรทองมาด้วย

ผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและคนดันตามเป้าหมายโครงการ

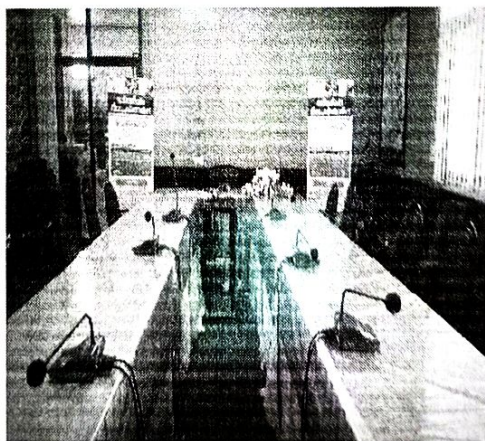
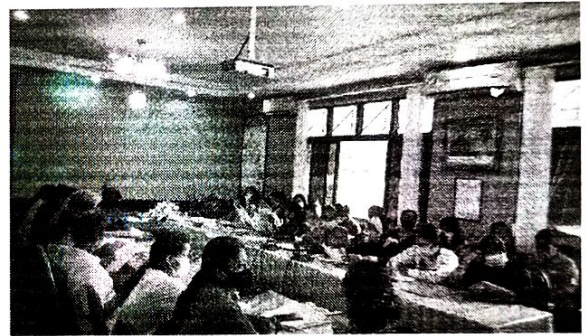
ผู้เข้าร่วมตาม โครงการ	ผู้เข้าร่วมตาม โครงการ	ไม่พบความเสี่ยง	พบความเสี่ยง			หมายเหตุ
			เสี่ยง HT	เสี่ยง DM	เสี่ยง HT/DM	
หมู่ที่ ๑	๔๐	30	10	0	0	
หมู่ที่ ๒	๔๐	24	15	1	0	
หมู่ที่ ๓	๔๐	29	10	1	0	
หมู่ที่ ๔	๔๐	23	16	1	0	
หมู่ที่ ๕	๔๐	13	25	2	0	
หมู่ที่ ๖	๔๐	8	29	3	0	
รวม	๒๔๐	127 (52.91)	105 (43.75)	8 (3.33)	0	

ผู้เข้าร่วมตามโครงการ จำนวน ๒๔๐ ราย กลุ่มประชากร อายุ 35 ปี ขึ้นไปทั้งหมดในพื้นที่ซึ่งมากกว่า 240 ราย ต้องได้รับการคัดกรองโรคเรื้อรัง บางส่วนทางอาสาสมัครสาธารณสุข ได้เข้าไปนัดคัดกรองให้



ที่บ้านเนื่องจากไม่ได้มาในวันดังกล่าวได้ จากการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายตามโครงการ พบว่า กลุ่มปกติ ไม่พบภาวะเสี่ยงหรือสงสัยเป็นโรค 127 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.91 พบกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง 105 ราย คิดเป็นร้อยละ 43.75 พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.33 จะเห็นได้ว่าผลการคัดกรองโรคเรื้อรัง ส่วนใหญ่สุขภาพดี ปกติ แต่จะมีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น จากผลการสัมภาษณ์แบบสุ่มประชากรมีการออกกำลังกายน้อยไม่มีเวลา เมื่อวัดความดันโลหิตแล้วมีค่าผิดปกติแต่ไม่มีอาการแสดงทำให้กลุ่มเสี่ยงไม่ค่อยดูแลตัวเอง ในบางกลุ่มมีการรับรู้ภาวะสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยง แต่ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติน้อย ทำให้กลุ่มเสี่ยงมีโอกาสสูงที่จะมีภาวะสุขภาพที่ลดลง ประชากรส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยทำงานทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจึงได้คิดการปฏิบัติงานแบบเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย โดยการนัดเป็นกลุ่มย่อยเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงโครงการและบริการสาธารณสุข

❖ ภาพกิจกรรมการประชุมวางแผนเตรียมการดำเนินงานโครงการคัดกรองความเสี่ยงโรคเรื้อรัง กลุ่มอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป





### ปัญหาอุปสรรค / แนวทางการแก้ไข

๑. กลุ่มผู้รับบริการคัดกรองในพื้นที่ ไม่สามารถเข้าร่วมบริการตามโครงการได้ อสม.ได้เสียสละเวลาไปดำเนินการติดตามคัดกรองเพื่อให้กลุ่มผู้รับบริการได้รับการคัดกรองสุขภาพ แต่จะมีความล่าช้าเนื่องจากยังขาดอุปกรณ์ตรวจ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพา หมู่ละ ๑-๒ เครื่อง เครื่องตรวจวัดค่าน้ำตาลในเลือดมีหมู่ละ ๑ เครื่อง ซึ่งยังไม่เพียงพอกับผู้ป่วย ควรจัดหาอุปกรณ์ตรวจให้เพียงพอเพื่อการคัดกรองและเฝ้าระวังภาวะอาการของประชาชนในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๒. กิจกรรมตามโครงการฯ ทำให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ไม่เคยมารับบริการ เข้าร่วมบริการในปีนี้เป็นเรื่องที่น่ายินดีและควรส่งเสริมสุขภาพประชาชนในพื้นที่ให้มีความตระหนักและกันมาสร้างสุขภาพมากกว่าการซ่อมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

๓. เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID19) ทำให้โครงการล่าช้าและรูปแบบโครงการมีการเพิ่มทรัพยากรและจำกัดเงื่อนไขเพื่อรักษามาตรการป้องกัน แบบ NEW Normal แต่ได้ปรับเปลี่ยนรูปแบบใหม่ให้สามารถรักษามาตรการและดำเนินการโครงการให้แล้วเสร็จได้ และเป็นแนวทางในการจัดรูปแบบโครงการในครั้งต่อไป

### งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับจาก กองทุนฯ	๖๗,๒๐๐ บาท
งบประมาณที่ใช้จ่าย	๖๗,๒๐๐ บาท
คงเหลือ	๐ บาท

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวเบญจรัตน์ นัคร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ