



โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเสือด สำหรับภาระแสตินธ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หลักการและเหตุผล

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ไม่ว่าจะเป็น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง โรคหอบหืด หรือ โรคไต โรคเรื้อรังเหล่านี้ จะมีผลต่อหลอดเลือด ในหลายรูปแบบ แต่ส่วนใหญ่จะทำให้เกิดหลอดเลือดตีบ ตัน จึงทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเส้นเลือดสมองตีบหรือเส้นเลือดสมองแตก ทำให้เป็นอัมพาต ทำให้เส้นเลือดหัวใจตีบเกิดกล้ามเนื้อหัวใจทำงานไม่ได้ เป็นได้ทั้งหัวใจวาย เจ็บหน้าอก หัวใจเต้นผิดปกติ เป็นต้น การรักษาด้วยยาในโรคเหล่านี้มักจะไม่ได้ผลถ้าไม่ได้รับความร่วมมือจากผู้ป่วย โดยผู้ป่วยจะต้องละเว้นอาหาร บางอย่างที่ทำให้โรคเหล่านี้มีอาการมากขึ้น รวมทั้งจะต้องออกกำลังกาย เนื่องจากความอ้วนทำให้โรคเหล่านี้ เป็นมากขึ้น หรือเป็นสาเหตุของโรคเหล่านี้เอง ยาที่ใช้รักษาโรคเรื้อรังเหล่านี้ มีผลข้างเคียงมาก ส่วนใหญ่แล้ว ผู้ที่ป่วยเป็นความดันโลหิตสูง เบาหวาน หรือไขมันในเลือดสูง มักตรวจพบว่ามีโรคไตเรื้อรังร่วมด้วย สารพิษที่คั่งค้างในร่างกายจะทำให้ “หัวใจ” ทำงานไม่เป็นปกติ ซึ่งการชะลอความเสื่อมของไต โดยนอกจากการรักษา ทางการแพทย์แล้ว การควบคุมอาหาร งดสูบบุหรี่ งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนการออกกำลังกาย ก็ช่วยให้ไม่ต้องทำงานหนักได้เหมือนกัน เพราะอวัยวะต่างๆ ภายในร่างกายเราทำงานเชื่อมโยงกัน ดังนั้น การปรับพฤติกรรมการใช้ชีวิต เพื่อควบคุมโรคเรื้อรังที่เป็นอยู่ไปรุนแรงไปกว่าเดิม ก็เท่ากับว่าคุณได้ป้องกันการเกิด “โรคหัวใจ” ด้วยเช่นกัน การรณรงค์จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้วยเหตุนี้ ทำให้คนเรามีปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนมากขึ้น และส่งผลให้กล้ายเป็น “โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง” หรือที่เรียกว่า “โรควิถีชีวิต” พร้อมทั้ง โรคเหล่านี้สามารถป้องกันได้แต่สถานการณ์ปัจจุบันกลับเข้าขั้นวิกฤต

สถานการณ์สำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีแนวโน้มสูงขึ้นและมีภาวะแทรกซ้อนมากขึ้น การดูแลต้องอาศัยทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคอย่างจริงจัง ผู้ป่วยจะต้องมีความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองให้เหมาะสม โรงพยาบาลและสิ่งแวดล้อม เช่น ห้องน้ำ ต้องกล่าว จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเสือด สำหรับภาระแสตินธ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้น

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองในการลดภาวะแทรกซ้อน

เป้าหมาย

- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองในการลดภาวะแทรกซ้อน ไม่น้อยกว่า ๘๐%

กลุ่มเป้าหมาย

- กลุ่มเสี่ยง CVD risk สูง จำนวน ๒๕ คน

วิธีการดำเนินการ

กิจกรรม อบรมให้ความรู้

ขั้นเตรียมการ

๑. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ผู้ป่วย HT, DM ปีที่ผ่านมา เพื่อวางแผน และแก้ไขปัญหา
๒. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการและจัดทำแผนการดำเนินงาน
๓. ประสานงานและติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. แจ้งแผนการอบรมแก่กลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมาย

ขั้นดำเนินการ

๑. เตรียมเอกสาร วัสดุและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ
๒. เตรียมสถานที่
 ๓. จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง ที่มีความดันสูงและ กลุ่มเสี่ยง CVD risk สูง
 ๔. สรุป วิเคราะห์ ประเมินผล และจัดทำรายงานผลการจัดกิจกรรม

ขั้นหลังดำเนินการ

๑. มีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม
๒. ติดตามพัฒนาระบบสุขภาพ ทุก ๓ เดือน

สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลสินธุ

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม – กันยายน ๒๕๖๕

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน ม.ค.-๖๕
<u>ขั้นเตรียมการ</u>	
๑. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ผู้ป่วย HT, DM ปีที่ผ่านมา เพื่อวางแผน และแก้ไขปัญหา	/
๒. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการและจัดทำแผนการดำเนินงาน	/
๓. ประสานงานและติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/
๔. แจ้งแผนการอบรมแก่กลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมาย	/
<u>ขั้นดำเนินการ</u>	พ.ค.-๖๕
๑. เตรียมเอกสาร วัสดุและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ	/
๒. เตรียมสถานที่	/
๓. จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง ที่มีความดันสูงและ กลุ่มเสี่ยง CVD risk สูง	/
๔. สรุป วิเคราะห์ ประเมินผล และจัดทำรายงานผลการจัดกิจกรรม	/
<u>ขั้นหลังดำเนินการ</u>	ก.ย.-๖๕
๑. มีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม	/
๒. ติดตามพัฒนาระบบสุขภาพ ทุก ๓ เดือน	/

งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลกรุงเทพสินธุ เป็นเงิน ๑,๘๗๕ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
รายละเอียดการใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน	๒๕ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๖๒๕ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๗๕ บาท		

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

การประเมินผล

วัตถุประสงค์	เป้าหมาย(ตัวชี้วัด)/วิธีติดตาม นิเทศ ควบคุมกำกับ	เครื่องมือ/วิธีการ	เกณฑ์
๑. เพื่อให้ผู้รับการปรับเปลี่ยนมีความรู้ เกี่ยวกับการดูแลตนเองเพื่อลด ภาระแทรกซ้อน	- ผู้เข้ารับการปรับเปลี่ยนมี ความรู้ เกี่ยวกับดูแลตนเองเพื่อลดภาระแทรกซ้อน	- แบบทดสอบ ก่อน-หลังการอบรม	- มีความรู้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการดูแลต่อเนื่อง
๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่เกิดภาระแทรกซ้อนต่าง ๆ
๓. ได้พัฒนาระบบการดูแลโรคเรื้อรังแบบบูรณาการ

เขียนโครงการ

พ.ศ.๒๕๖๗

(นางพรพรรณ พันทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

(นางกุสuma แก้วแดง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายภาครชัย สังข์ทอง)

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพสินธุ

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสงกรานต์ ไพบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ชื่อโครงการ ประชุมเชิงนโยบายด้านผู้ป่วย

กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

จำนวนเงิน

๑๖๙๕

๙๙๙