

ข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ (HB) และความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL)
โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง และเข้าถึงระบบบริการ Fast track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

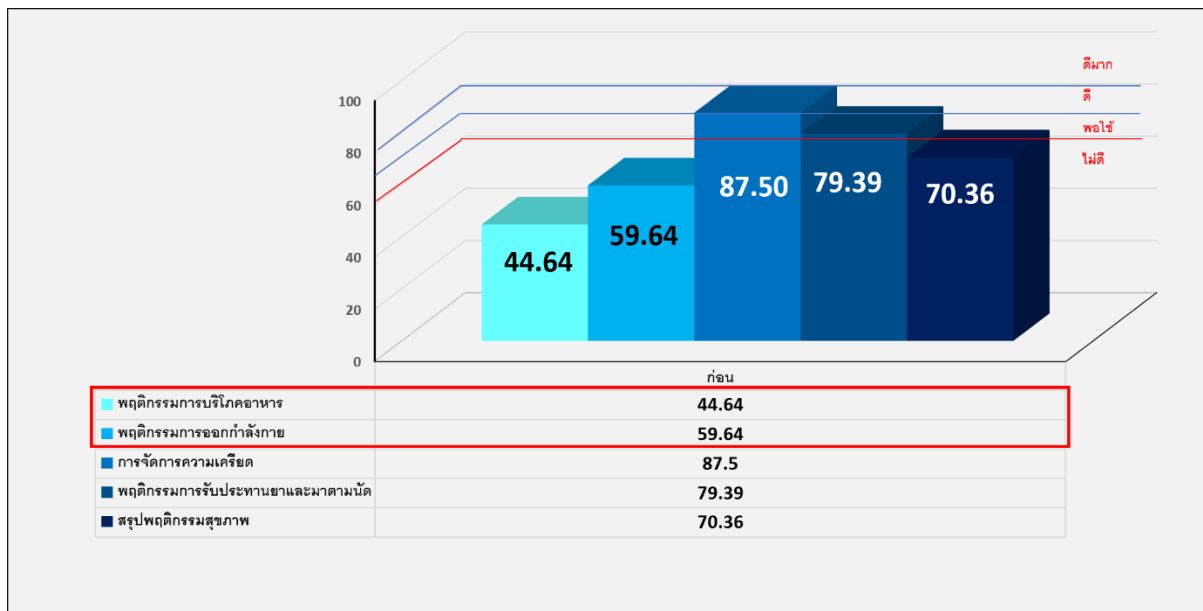
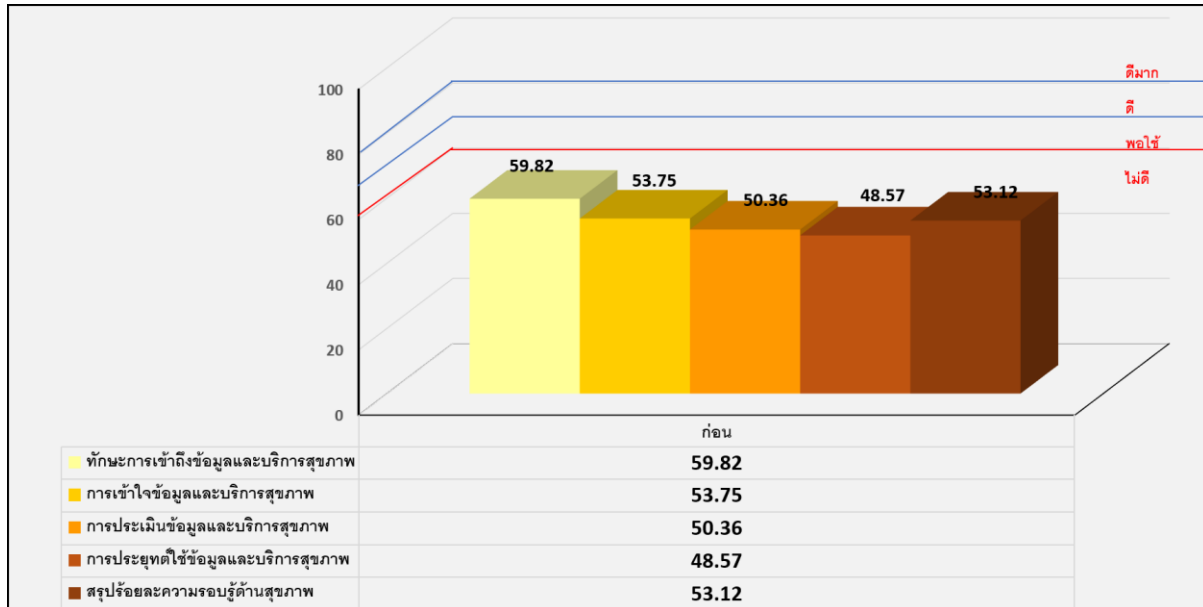
Top 5 Diagnosis (OPD) 2561-2565					31 ก.ค. 2565
ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565	
Hypertension 4,241	- Hypertension 4,340	- Hypertension 3,803	- Hypertension 4,423	- Hypertension 2,297	
- Ac.nasopharyngitis 2,276	- Diabetes mellitus 2,225	- Diabetes mellitus 1,982	- Diabetes mellitus 1,873	- Diabetes mellitus 1,138	
- Diabetes mellitus 1,708	Ac.nasopharyngitis 1,517	- Ac.nasopharyngitis 937	- Common cold 1,076	- Common cold 750	
- Ac. Bronchitis 741	- Pneumonia 1,076	- Dyspepsia 887	- Asthma 875	- Chronic obstructive pulmonary 565	
- Dyspepsia 737	- Fever of unknown origin 980	- Asthma 736	- Dyspepsia 1,141	- Asthma 492	

Top 5 Diagnosis (IPD) 2561-2565				
ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565
- Pneumonia 174	- Pneumonia 218	-Pneumonia 140	-Covid -19 infection 491	-Pneumonia 737
- Diarrhea 113	- DHF/DF 137	-DHF/DF 111	-Pneumonia 238	-Covid -19 infection 706
- COPD 88	- Diarrhea 112	-Diarrhea 105	-Diarrhea 85	-Chronic obstructive pulmonary 60
- Ac.nasopharyngitis 51	- COPD 93	-COPD 57	-Chronic obstructive pulmonary 51	-Diarrhea 44
- Asthma 42	- Asthma 61	-Asthma 36	-Asthma 41	-Common cold 32

ตารางที่ ๑ : ๕ อันดับโรคผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในคป.สอ.กะพ้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๕

ทุก ๆ ปี ๕ อันดับโรคผู้ป่วยนอกของอำเภอกะพ้อ ส่วนใหญ่กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง คือ โรคความดันโลหิตสูง ที่เป็นอันดับต้นของทุก ๆ ปีตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ อาจเกิดจากการที่วิถีชีวิตเปลี่ยนจากเดิม คือ มีการรับประทานอาหาร หวาน มัน เค็ม มากขึ้น มีร้านขายน้ำเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีร้านค้าสะดวกซื้อเพิ่มขึ้น เซเว่นอีเลฟเว่น บิ๊กซีมินิ ส่วนใหญ่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงขาดการออกกำลังกายส่วนใหญ่ประชาชนในพื้นที่ให้เวลากับการประกอบอาชีพเป็นหลัก เพราะ เรื่องรายได้ของครอบครัวเป็นเรื่องที่สำคัญมากยิ่งขึ้น สถานการณ์ COVID-๑๙ ทำให้วิถีชีวิตของประชาชนต้องเปลี่ยนไป เช่น จากเดิมที่สามารถไปทำงานประเทศเพื่อนบ้านได้แต่กลับไปได้ไม่ได้ ร้านอาหารต้องปิด ตลาดนัดต้องปิด และอาจเกิดจากการขาดนัดและไม่เห็นความสำคัญของสุขภาพ จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมารับบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒,๒๙๗ ครั้ง

ส่วน ๕ อันดับโรค ของผู้ป่วยใน ของอำเภอกะพ้อ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ อันดับต้น ๆ ที่มารักษาตัวที่โรงพยาบาล ส่วนใหญ่จะเป็นโรค Pneumonia ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ – ๒๕๖๓ และปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่าที่ป่วยเป็นโรคนี้นี้มากในช่วงฤดูฝน โรคนี้สามารถเกิดขึ้นได้กับทุกคนที่ไม่ค่อยแข็งแรงและมีภูมิคุ้มกันโรคต่ำ โดยมากจะพบกับผู้ป่วยที่เคยมีอาการไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่ ต่อมทอนซิลอักเสบ หัด อีสุกอีใส ไกกรน ฯลฯ อยู่แล้ว แต่ที่แย่ไปกว่านั้นคือ ผู้ป่วยที่เป็นโรคนี้นี้จะมีอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคร้ายอื่นๆ ส่วนปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โรคที่มีรักษาตัวเป็นการติดเชื้อ COVID-๑๙ เพราะช่วงปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นช่วงของการระบาดในพื้นที่อำเภอกะพ้อ จำนวนครั้งที่มารักษา ๔๙๑ ครั้ง



ตารางที่ ๒ : ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย เขตอำเภอฟ้อ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จากข้อมูลการทำแบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย
เขตอำเภอฟ้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๘ ราย พบว่า

- กลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในระดับไม่ดี ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๕๓.๑๒ ซึ่งเป็นผู้ที่มี
ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอและมีการปฏิบัติเพื่อการมีสุขภาพที่ไม่ถูกต้องทั้ง ๔ ด้าน

- กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมสุขภาพ ในระดับพอใช้ ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๗๐.๓๖ ซึ่งเป็นผู้ที่มี
พฤติกรรมปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเองอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ในราย
ด้าน พบว่า พฤติกรรมการบริโภคอาหาร และพฤติกรรมการออกกำลังกาย ร้อยละจากคะแนน ๔๔.๖๔ และ
๕๙.๖๔ ตามลำดับ

ข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ (HB) และความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL)
โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง และเข้าถึงระบบบริการ Fast track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

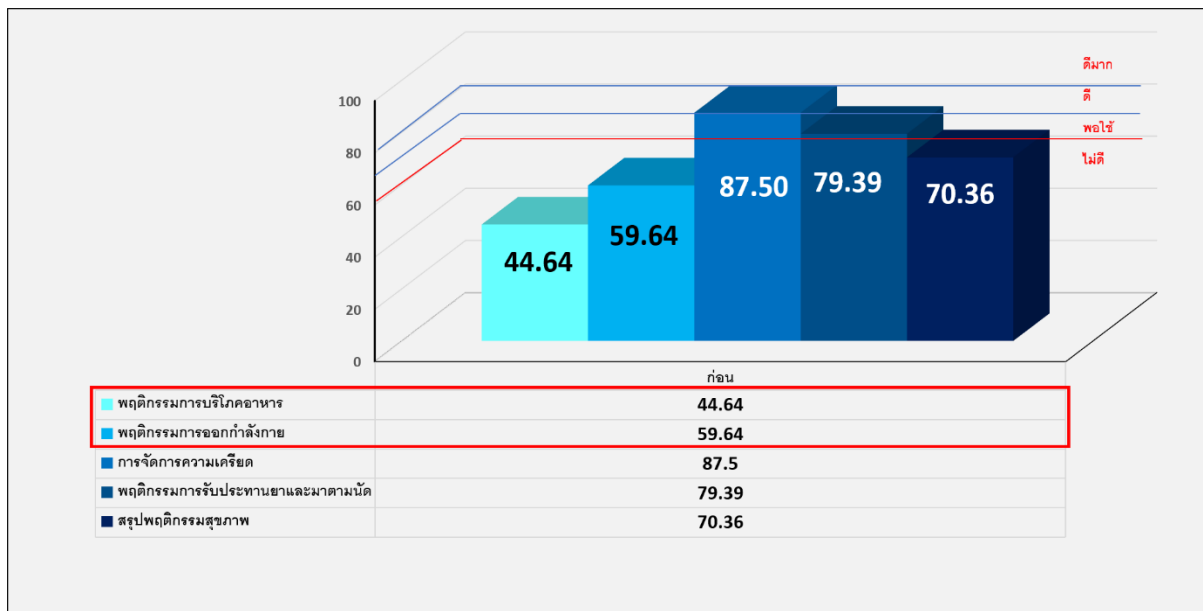
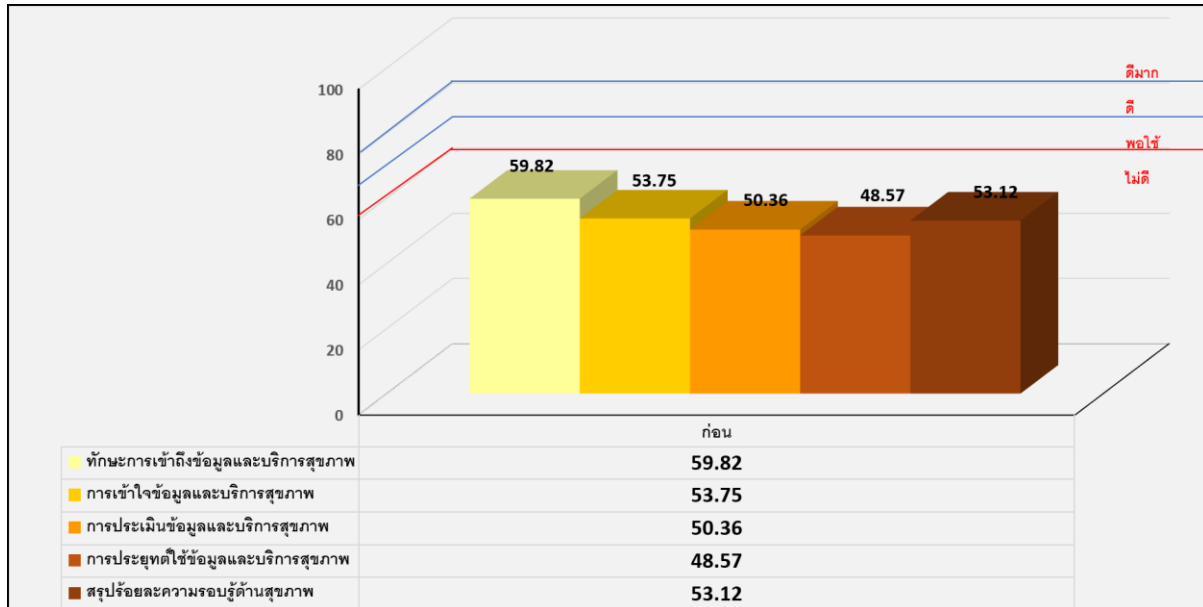
Top 5 Diagnosis (OPD) 2561-2565					31 ก.ค. 2565
ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565	
Hypertension 4,241	- Hypertension 4,340	- Hypertension 3,803	- Hypertension 4,423	- Hypertension 2,297	
- Ac.nasopharyngitis 2,276	- Diabetes mellitus 2,225	- Diabetes mellitus 1,982	- Diabetes mellitus 1,873	- Diabetes mellitus 1,138	
- Diabetes mellitus 1,708	Ac.nasopharyngitis 1,517	- Ac.nasopharyngitis 937	- Common cold 1,076	- Common cold 750	
- Ac. Bronchitis 741	- Pneumonia 1,076	- Dyspepsia 887	- Asthma 875	- Chronic obstructive pulmonary 565	
- Dyspepsia 737	- Fever of unknown origin 980	- Asthma 736	- Dyspepsia 1,141	- Asthma 492	

Top 5 Diagnosis (IPD) 2561-2565				
ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565
- Pneumonia 174	- Pneumonia 218	-Pneumonia 140	-Covid -19 infection 491	-Pneumonia 737
- Diarrhea 113	- DHF/DF 137	-DHF/DF 111	-Pneumonia 238	-Covid -19 infection 706
- COPD 88	- Diarrhea 112	-Diarrhea 105	-Diarrhea 85	-Chronic obstructive pulmonary 60
- Ac.nasopharyngitis 51	- COPD 93	-COPD 57	-Chronic obstructive pulmonary 51	-Diarrhea 44
- Asthma 42	- Asthma 61	-Asthma 36	-Asthma 41	-Common cold 32

ตารางที่ ๑ : ๕ อันดับโรคผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในคป.สอ.กะพ้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๕

ทุก ๆ ปี ๕ อันดับโรคผู้ป่วยนอกของอำเภอกะพ้อ ส่วนใหญ่กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง คือ โรคความดันโลหิตสูง ที่เป็นอันดับต้นของทุก ๆ ปีตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ อาจเกิดจากการที่วิถีชีวิตเปลี่ยนจากเดิม คือ มีการรับประทานอาหาร หวาน มัน เค็ม มากขึ้น มีร้านขายน้ำเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีร้านค้าสะดวกซื้อเพิ่มขึ้น เซเว่นอีเลฟเว่น บิ๊กซีมินิ ส่วนใหญ่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงขาดการออกกำลังกายส่วนใหญ่ประชาชนในพื้นที่ให้เวลากับการประกอบอาชีพเป็นหลัก เพราะ เรื่องรายได้ของครอบครัวเป็นเรื่องที่สำคัญมากยิ่งขึ้น สถานการณ์ COVID-๑๙ ทำให้วิถีชีวิตของประชาชนต้องเปลี่ยนไป เช่น จากเดิมที่สามารถไปทำงานประเทศเพื่อนบ้านได้แต่กลับไปได้ไม่ได้ ร้านอาหารต้องปิด ตลาดนัดต้องปิด และอาจเกิดจากการขาดนัดและไม่เห็นความสำคัญของสุขภาพ จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมารับบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒,๒๙๗ ครั้ง

ส่วน ๕ อันดับโรค ของผู้ป่วยใน ของอำเภอกะพ้อ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ อันดับต้น ๆ ที่มารักษาตัวที่โรงพยาบาล ส่วนใหญ่จะเป็นโรค Pneumonia ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ – ๒๕๖๓ และปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่าที่ป่วยเป็นโรคนี้นี้มากในช่วงฤดูฝน โรคนี้สามารถเกิดขึ้นได้กับทุกคนที่ไม่ค่อยแข็งแรงและมีภูมิคุ้มกันโรคต่ำ โดยมากจะพบกับผู้ป่วยที่เคยมีอาการไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่ ต่อมทอนซิลอักเสบ หัด อีสุกอีใส ไกกรน ฯลฯ อยู่แล้ว แต่ที่แย่ไปกว่านั้นคือ ผู้ป่วยที่เป็นโรคนี้นี้จะมีอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคร้ายอื่นๆ ส่วนปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โรคที่มีรักษาตัวเป็นการติดเชื้อ COVID-๑๙ เพราะช่วงปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นช่วงของการระบาดในพื้นที่อำเภอกะพ้อ จำนวนครั้งที่มารักษา ๔๙๑ ครั้ง



ตารางที่ ๒ : ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย เขตอำเภอฟ้อ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จากข้อมูลการทำแบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย
เขตอำเภอฟ้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๘ ราย พบว่า

- กลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในระดับไม่ดี ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๕๓.๑๒ ซึ่งเป็นผู้ที่มี
ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอและมีการปฏิบัติเพื่อการมีสุขภาพที่ไม่ถูกต้องทั้ง ๔ ด้าน

- กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมสุขภาพ ในระดับพอใช้ ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๗๐.๓๖ ซึ่งเป็นผู้ที่มี
พฤติกรรมปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเองอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ในราย
ด้าน พบว่า พฤติกรรมการบริโภคอาหาร และพฤติกรรมการออกกำลังกาย ร้อยละจากคะแนน ๔๔.๖๔ และ
๕๙.๖๔ ตามลำดับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๓๐
ที่ ปน ๐๐๓๓.๓/๕๖๔๗ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติโครงการและขออนุมัติดำเนินการตามโครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรังและเข้าสู่ระบบบริการFast Track
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธาน คปสอ. กะพ้อ

๑.เรื่องเดิม

ตามที่ ทีมงานโรคเรื้อรัง คปสอ. กะพ้อ ได้มีการประชุมวางแผนโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ได้มีมติให้มีการจัดโครงการและขออนุมัติดำเนินการตามโครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น ทางคณะกรรมการโรคเรื้อรัง จึงได้จัดทำแผนงานโครงการและขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ ต่อไป

๒.ข้อเท็จจริง

ทีมงานโรคเรื้อรัง คปสอ. กะพ้อ ได้มีการประชุมและได้ลงมติ จัดทำแผนโครงการและขออนุมัติดำเนินการตามโครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ งบประมาณในการดำเนินกิจกรรมทั้งหมด เป็นเงิน ๑๒๙,๑๕๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อร่วมประชุมวางแผนการบริหารจัดการงานและแก้ไขปัญหาของโรคเรื้อรังและทบทวนความรู้ทางวิชาการและเพิ่มศักยภาพของบุคลากร

๓.ข้อระเบียบ

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

๔.ข้อพิจารณา

การดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้จัดกิจกรรมภายใต้โครงการและขออนุมัติดำเนินการตามโครงการและขออนุมัติดำเนินการตามโครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีกิจกรรม ดังนี้

- กิจกรรมหลักที่ ๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานคณะกรรมการNCD คปสอ.กะพ้อ รายละเอียดค่าใช้จ่าย
- | | |
|---|-----------------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน ๑๓ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๕ ครั้ง | เป็นเงิน.....๓,๙๐๐.....บาท, |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๕ ครั้ง | เป็นเงิน.....๓,๒๕๐.....บาท, |
| รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๑ | เป็นเงิน.....๗,๑๕๐.....บาท, |



กิจกรรมหลักที่ ๒ จัดอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ทักษะ (MI) รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๒,๔๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๒,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๒ เป็นเงิน.....๔,๔๐๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๓ จัดอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนาตามวิถีมุสลิม รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๖๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓ เป็นเงิน.....๖,๖๐๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๔ จัดอบรมให้ความรู้ A kapho program ตามวิถีชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อลด โอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๒,๔๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๒,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔ เป็นเงิน.....๔,๔๐๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๕ รมรณรงค์ให้ความรู้ตามบ้านเพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด (โรค ms) รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าถ่ายเอกสาร/ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์/ค่าปฏิทินโรค ms จำนวน ๔๒๐๐ เล่ม ๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน.....๘๔,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕ เป็นเงิน.....๘๔,๐๐๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๖ อบรม CKD kapho ต้องรอด รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๖ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๖๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๖ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๖ เป็นเงิน.....๖,๖๐๐.....บาท

รวมงบประมาณทั้งหมด ๑๑๓,๑๕๐ บาท (เงินหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธาน ทบว. กพร

โปรดพิจารณาอนุมัติโครงการ

๒

(นายสมชาย ชูอ่อน)

๒๕๖๓

(นางสาวมัสรา อาแว)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



๐๓ ก.พ. ๒๕๖๖

๐๔๓

๒๕๖๓

(นายณัฏฐ์ อวารุณหัก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรังและเข้าถึงระบบบริการFast Track

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ที่มา

โรคเบาหวานเป็นหนึ่งในโรคเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases = NCDs) ที่กำลัง ระบาดไปทั่วโลกและเพิ่มจำนวนมากขึ้นทุกปี ในอำเภอเกาะพ้อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - ปัจจุบัน) มีผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ๔๕ ราย และผู้ป่วยความดันโลหิตสูง รายใหม่จำนวน ๑๑๐ ราย ช่วงอายุคนไข้เป็นมากที่สุด ช่วงอายุ ๔๐-๖๐ ปี เพศหญิงมากกว่าเพศชาย ปัญหาที่พบในผู้ป่วยเบาหวานคือผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ โดยในปี ๒๕๖๓ ควบคุมระดับน้ำตาลได้ HbA1c < ๗% จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด ๔๘๙ คน ได้รับการตรวจจำนวน ๓๒๒ คน ควบคุมได้ดี จำนวน ๑๖๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๑๕% ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับความดันได้ จำนวนผู้ป่วยความดันทั้งหมด ๑,๖๖๓ ราย ควบคุมได้ดี จำนวน ๓๔๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๗๕% และพบภาวะแทรกซ้อนสูงขึ้น ภาวะแทรกซ้อนสำคัญที่พบได้แก่ ภาวะHypoglycemia/Hyperglycemia, Diabetic Ulcer ,Diabetic Nephropathy, Diabetic Retinopathy และจากการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตพบว่าผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงมีระดับการทำงานของไตลดลง โดยมีการทำงานของไตอยู่ระยะที่ ๓ (eGFR ๓๐-๕๙) สูงถึงร้อยละ ๕๐.๒๔ ซึ่งหากผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและควบคุมระดับความดันได้ก็จะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้น โดยสาเหตุส่วนใหญ่มาจากปัจจัยการดำเนินชีวิตที่เปลี่ยนไปเช่น การมี กิจกรรมทางกายน้อย การบริโภคอาหารที่มีส่วนประกอบของเกลือ และไขมันสูง

การส่งเสริมป้องกัน ดูแล ควบคุมและรักษาโรคเบาหวานจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือในการ ทำงานเป็นทีมของสหสาขาวิชาชีพ ทำงานประสานเชื่อมโยงกับผู้ป่วยและครอบครัว ตลอดจนชุมชน และผู้บริหารองค์กรส่วนท้องถิ่น ที่สนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมให้กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่ยังไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการบริโภค ร่วมกับการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล ไขมัน และความดันโลหิตให้ใกล้เคียงปกติ ได้เรียนรู้และพัฒนาขีดความสามารถในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อ ลดอัตราการเพิ่มผู้ป่วยรายใหม่และลดจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ ในเกณฑ์ที่พึงประสงค์เพื่อชะลอและลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังจากโรคเบาหวาน ที่ทำให้ สูญเสียการทำงานของอวัยวะและระบบต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อการดำรงชีวิต เช่น ปลายประสาท เท้า ตา ไต หัวใจ สมอง ซึ่งล้วนทำให้คุณภาพชีวิตลดลง ไม่สามารถประกอบกรงานหารายได้เลี้ยงดู ครอบครัว แต่กลับต้องมีรายจ่ายด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมของ ประเทศชาติโดยรวม

คณะทำงานโรคเรื้อรังระดับอำเภอเกาะพ้อ ได้เล็งเห็นความสำคัญในการพัฒนา ทีมงานสหสาขาวิชาชีพ ที่ทำหน้าที่ให้บริการสนับสนุนส่งเสริมประชากรกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยด้วย โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้ตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการ ป้องกันดูแลตนเองให้รอดพ้นภัยเงียบที่คุกคามจากโรคเบาหวาน และชะลอ/ป้องกันการเกิด ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง



ความเร่งด่วน/ผลที่คาดหวัง

หลังจากมีการทำความเข้าใจเรื่องโรคเรื้อรัง ให้ผู้ปฏิบัติงาน มีความเข้าใจในแนวทางเดียวกัน เกิดการทำและเสนอแผนงานโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นเพื่อลดปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต แต่เป้าหมายคือ เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงให้สามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสมต่อไป

๒.วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงสัญญาณเตือนของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม

๒.๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

๒.๔ เพื่อเกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อน

๓.กลุ่มเป้าหมาย

เป้าหมาย (ใคร/ที่ไหน/จำนวน)	ปัญหาความต้องการ/ความ เดือดร้อนของกลุ่มเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนา
๑. กลุ่มผู้ป่วย ๑.๑ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๕๐๗ คน ๑.๒ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑,๖๓๗ คน	๑. ต้องการช่องทางในการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตามวิถีชุมชน ๒. ผู้ป่วยไม่ตระหนักต่อพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อน	๑. บริหารจัดการให้ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตามมาตรฐาน ๒. ทำค่ายเพื่อนช่วยเพื่อนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. ภาศึเครือข่าย ๒.๑ ผู้นำศาสนา /ผู้นำชุมชน / อสม/ อบต จำนวน ๓๐ คน	๑. ต้องการการคืนข้อมูลภาวะสุขภาพของคนในชุมชนเพื่อดำเนินการจัดสรรงบประมาณในกองทุนสุขภาพ ๒. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา	๑. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชนและภาศึเครือข่าย ๒. ชุมชนเข้มแข็งมีบุคคลต้นแบบ



03 กพ. 2566

๔.รายละเอียดกิจกรรม

๔.๑กิจกรรมหลักที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการNCD คปสอ.กะพ้อ

- กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน

คณะทำงานNCD โรงพยาบาล จำนวน ๖ คน

คณะทำงานNCD รพ.สต./สสอ. จำนวน ๗ คน

-สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม โรงพยาบาลกะพ้อ

-ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

-แนวทางการดำเนินงาน ติดตามการดำเนินงาน NCD Clinic

๔.๒ กิจกรรมหลักที่ ๒ จัดอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ทักษะ(MI)

- กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน

คณะทำงานNCD โรงพยาบาล จำนวน ๘ คน

คณะทำงานNCD รพ.สต./สสอ. จำนวน ๑๒ คน

-สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลกะพ้อ

-ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

-แนวทางการดำเนินงาน ให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวานป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน

๔.๓ กิจกรรมหลักที่ ๓ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนา(ฮาดิซ)

- กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน

ผู้ป่วย DM/HT จำนวน ๓๐ คน

-สถานที่ดำเนินการ

รพ.สต.

-ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

-แนวทางการดำเนินงาน ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนา(ฮาดิซ)



๔.๔ กิจกรรมหลักที่ ๔ A kapho program ตามวิธีชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด

- กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน

ผู้ป่วย โรคเรื้อรัง CVD Risk >๒๐% ที่มีอายุ <๖๕ ปี จำนวน ๒๐ คน

-สถานที่ดำเนินการ

รพ.กะพ้อ

-ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

-แนวทางการดำเนินงาน ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด

๔.๕ กิจกรรมหลักที่ ๕ รมรณรงค์ให้ความรู้ตามบ้านเพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด (โรคตม)

- กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน

ประชากรในเขตอำเภอกะพ้อ จำนวน ๔,๒๐๐ หลังคาเรือน

-สถานที่ดำเนินการ

อำเภอกะพ้อ

-ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

-แนวทางการดำเนินงาน จัดทำคู่มือให้ความรู้ทำความเข้าใจเพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด

๔.๖ กิจกรรมหลักที่ ๖ CKD kapho ต้องรอด

- กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน

ผู้ป่วยCKD stage ๔-๕ จำนวน ๑๐ คน

-สถานที่ดำเนินการ

รพ.สายบุรี

-ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

-แนวทางการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้คลินิกโรคไตเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนทางไต

๕.งบประมาณ

แหล่งงบประมาณจาก งบเงินบำรุงโรงพยาบาลกะพ้อ มีรายละเอียดดังนี้



กิจกรรมหลักที่ ๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานคณะกรรมการ NCD
คปสอ.กะพ้อ รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๓ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๕ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๙๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๕ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๒๕๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๑ เป็นเงิน.....๗,๑๕๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๒ จัดอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ทักษะ
(MI) รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๒,๔๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๒,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๒ เป็นเงิน.....๔,๔๐๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๓ จัดอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
โดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนา(ฮาดิษ) รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๖๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓ เป็นเงิน.....๖,๖๐๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๔ จัดอบรมให้ความรู้ A kapho program ตามวิถีชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อลด
โอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๒,๔๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง เป็นเงิน.....๒,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔ เป็นเงิน.....๔,๔๐๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๕ ณรงค์ให้ความรู้ตามบ้านเพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด (โรคตส)
รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าถ่ายเอกสาร/ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์/ค่าปฏิทินโรคตส จำนวน ๔,๒๐๐ เล่มๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน.....๘๔,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕ เป็นเงิน.....๘๔,๐๐๐.....บาท

กิจกรรมหลักที่ ๖ อบรม CKD kapho ต้องรอด รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๖ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๖๐๐.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๖ ครั้ง เป็นเงิน.....๓,๐๐๐.....บาท
- รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๖ เป็นเงิน.....๖,๖๐๐.....บาท

รวมงบประมาณทั้งหมด ๑๑๓,๑๕๐ บาท (เงินหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ถัวเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ

๖.แผนปฏิบัติการ (เอกสารแนบ)



๗.การประเมินผล

๗.๑ ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงสัญญาณเตือนของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนจากโรคและสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้

๗.๒ เกิดกระบวนการทำงานในการดูแลผู้ป่วย HT / DM แบบบูรณาการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน แบบครบวงจร

๗.๓ บุคลากรและชุมชนมีความรู้ และสามารถจัดการโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ทำให้ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงสัญญาณเตือนของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนจากโรคและสามารถจัดการตนเองได้

๘.๒ ทำให้จัดทำระบบฐานข้อมูลให้มีความสมบูรณ์ เพื่อประโยชน์ต่อการบริหารจัดการ

๘.๓ ทำให้เกิดกระบวนการการทำงานในการดูแลผู้ป่วย HT/DM แบบบูรณาการ มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนแบบครบวงจร

๘.๔ ทำให้พัฒนาองค์ความรู้เรื่องการจัดการ HT/DM ของบุคลากรและชุมชน



.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวมัสตรา อาแว)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



.....ผู้เสนอโครงการ

(นางจารีตา นิเงาะ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายถนัด อวารุลหัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ



03 ก.พ. 2566

แบบตรวจสอบแผนงาน/โครงการตามแผนงานปกติ/นโยบาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

อำเภอเกาะพ้อ จังหวัดปัตตานี

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์ คปสอ.กะพ้อ

ด้วย ทีมงานโรคเรื้อรัง คปสอ.กะพ้อ ขออนุมัติดำเนินโครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรังและเข้าถึงระบบบริการ Fast Track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ โครงการ โดยใช้งบประมาณ ๑๑๓,๑๕๐ บาท จาก เงินบำรุงโรงพยาบาลกะพ้อ โดยขอเสนอรายละเอียดประกอบดังนี้

๑.แผนงาน โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

๒.รายละเอียดโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

.....*นางสาว*.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ
(นางสาวมัสรา อาแว)

เรียน ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอเกาะพ้อ จังหวัดปัตตานี

ด้วย เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์ คปสอ.กะพ้อ ได้ดำเนินการตรวจสอบแผนงาน/กิจกรรม โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรังและเข้าถึงระบบบริการ Fast Track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังกล่าวแล้วปรากฏผล ดังนี้

(✓) อยู่ในแผนงานปกติ/นโยบายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

(✓) เห็นควรอนุมัติ

() ไม่ควรอนุมัติ เหตุผล.....

() ไม่อยู่ในแผนงานปกติ/นโยบายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

(ต้องมีการบันทึกข้อความแสดงเหตุผลประกอบ)

() เห็นควรอนุมัติ

() ไม่ควรอนุมัติ เหตุผล.....

.....*นางสาว*..... (ผู้ตรวจสอบงานยุทธศาสตร์).....*นางสาว*..... (ผู้ตรวจสอบการเงิน)

(นางสัลมา ชูอ่อน)

(นางสาวเจระอฮานา เจนู)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์ คปสอ.กะพ้อ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

นายถนัด

(นายถนัด อวารุหลั๊ก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ



03 ก.พ. 2566

วัตถุประสงค์

แผนงาน โครงการหรือช่วยร่วมใจลดโรคเรื้อรังและเข้าถึงระบบบริการโรค Track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ทีมงาน NCD ศปสอ.กระทรวง อื่นนอกกระทรวง อื่นนอกกระทรวง อื่นนอกกระทรวง

ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ กระบวนการดูแลสุขภาพตนเอง โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนจากโรคและสามารถจัดการสุขภาพ

๒. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม

๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างเสริมความรู้ของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

๔. เพื่อติดตามกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อน

๕. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเมื่อเทียบกับผู้ป่วยเบาหวาน (Type 2 Diabetes) < ๒%

๖. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้ทักษะเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน (วัดด้วยค่า HbA1c < ๗%)

๗. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้ทักษะเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน (วัดด้วยค่า HbA1c < ๗%)

๘. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ กระบวนการดูแลสุขภาพตนเอง โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนจากโรคและสามารถจัดการสุขภาพตนเอง

๙. เกิดกระบวนการทำงานในการดูแลผู้ป่วย H1 / DM แบบบูรณาการร่วมกันของทุกภาคส่วนแบบครบวงจร

๑๐. เกิดกระบวนการทำงานในการดูแลผู้ป่วย H1 / DM แบบบูรณาการร่วมกันของทุกภาคส่วนแบบครบวงจร

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ										กลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบ	
					ม.ค.-ค.ค.	ก.พ.-ค.ค.	ธ.ค.-ค.ค.	ม.ค.-ค.ค.	ก.พ.-ค.ค.	มี.ค.-ค.ค.	เม.ย.-ค.ค.	พ.ค.-ค.ค.	มิ.ย.-ค.ค.	ก.ค.-ค.ค.		ส.ค.-ค.ค.
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงแผนงานด้านการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานกรมการ NCD คณะเอชเอ	คณะทำงาน NCD จำนวน ๑๓ คน	๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๑๓ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๕ ครั้ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๕ ครั้ง	๓,๔๐๐ ๓,๕๐๐				๓๘๐	๓๘๐	๖๕๐	๖๕๐	๓๘๐	๓๘๐	๓๘๐	๓๘๐	นางสาวนิลธรา อานว
กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมให้กับผู้เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบงาน NCD จำนวน ๒๐ คน	คณะทำงาน NCD จำนวน ๒๐ คน	๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง	๒,๔๐๐ ๒,๐๐๐				๒,๔๐๐	๒,๐๐๐							นางสาวนิลธรา อานว
กิจกรรมที่ ๓ จัดอบรมให้กับผู้เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบงาน NCD จำนวน ๒๐ คน	ผู้เกี่ยวข้อง DM /HT จำนวน ๓๐ คน	๑ มกราคม ๒๕๖๖ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง	๑,๖๐๐ ๑,๐๐๐				๑,๘๐๐	๑,๘๐๐							นางสาวนิลธรา อานว
กิจกรรมที่ ๔ จัดอบรมให้กับผู้เกี่ยวข้อง A kaipo prolog ตามวิสัยทัศน์ร่วมกับสหวิชาชีพ เพื่อลด โอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด	ผู้เกี่ยวข้องCVD Risk>๖๐% จำนวน ๒๐ คน	๑ มกราคม ๒๕๖๖ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง	๒,๔๐๐ ๒,๐๐๐				๑,๒๐๐	๑,๒๐๐							นางสาวนิลธรา อานว
กิจกรรมที่ ๕ รณรงค์ให้ความรู้ด้านโภชนาการลดโอกาส เสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด(โรคอ้วน)	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔,๒๐๐หลังคาเรือน	๑-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	-ค่าปฏิบัติโรค ๓๕ จำนวน ๔,๒๐๐ เล่ม x ๒๐ บาท	๘๔,๐๐๐				๘๔,๐๐๐	๘๔,๐๐๐							นางสาวนิลธรา อานว
กิจกรรมที่ ๖ อบรม CKD kaipo ต้องรอด	ผู้เกี่ยวข้องCKD stage๔-๕ จำนวน ๑๐ คน	๑ มกราคม ๒๕๖๖ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง	๑,๖๐๐ ๑,๐๐๐				๖๐๐	๖๐๐							นางสาวนิลธรา อานว
หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยห้าสิบห้าบาท				๑๑๓,๑๕๐				๘,๐๓๐	๘,๘๕๐	๔,๗๒๐	๓,๓๐๐	๒,๕๓๐	๔,๕๐๐	๑,๕๓๐	๑,๕๓๐	นางสาวนิลธรา อานว

03 ก.พ. 2566

ประชุมคณะกรรมการNCD คปสอ.กะป้อ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมศรีบุญโต โรงพยาบาลกะป้อ
วันที่.....เดือน...มกราคม...พ.ศ ๒๕๖๖

เวลา ๐๘.๓๐น. - ๐๙.๐๐น.	ลงทะเบียน/รับเอกสาร
เวลา ๐๙.๐๐น. - ๑๐.๑๕น.	รายงานผลการดำเนินงานNCD Clinic Plus โดย นางสาวมัศรา อาแว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เวลา ๑๐.๑๕น. - ๑๐.๓๐น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๓๐น. - ๑๒.๐๐น.	ชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงานงาน NCD Clinic Plus ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย นางสาวมัศรา อาแว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เวลา ๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๓๐น. - ๑๔.๐๐ น.	ทบทวนติดตามตัวชี้วัด ๑๓ ตัวชี้วัด NCD Clinic Plus และการคีย์ข้อมูล การคัดกรอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย นางสาวมัศรา อาแว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เวลา ๑๔.๐๐น. - ๑๔.๓๐น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๔.๓๐น. - ๑๖.๓๐น.	SWOT/นำเสนอ/ข้อเสนอแนะ โดย ตัวแทน แต่ละรพ.สต.

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม
-กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



ระเบียบวาระการประชุมคปสอ.

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ประจำเดือน ธันวาคม

วันอังคาร ที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องศรีจันทร์กะพ้อ รพ.กะพ้อ จังหวัดปัตตานี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ตามที่กรมการแพทย์ได้ดำเนินการพัฒนาปรับเปลี่ยนระบบบริการทางการแพทย์แบบใหม่(New normal Medical Service) ของสถานบริการแต่ละระดับ จังหวัดปัตตานี ซึ่งประกอบด้วย ๒ ส่วน ได้แก่ การวิจัยและประเมินผล และ Service model implementation จำนวน ๗ สาขาบริการ พร้อมทั้งได้ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานดังกล่าว เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้บริการ ช่วยลดแออัดในโรงพยาบาล และทำให้เกิดความเท่าเทียมในการให้และรับ บริการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Covid-๑๙ ในระลอกต่างๆได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งได้ดำเนินงานตั้งแต่เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ เป็นต้นและในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้มีการขับเคลื่อน new normal module NCD โดยกำหนด พื้นที่เป้าหมายหน่วยบริการนำร่องในโรงพยาบาล จำนวน๘แห่ง และ รพ.สต.๑๙แห่ง ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมายประมาณ ๘,๐๐๐คน ในส่วนของโรงพยาบาลกะพ้อ นำร่องที่ รพ.สต.บาโงยือเบ็ง

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะทำงาน NCD คปสอ.กะพ้อ

ตามที่ ทีมงาน NCD คปสอ.กะพ้อ ได้ประชุมคณะทำงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัด ผ่านระบบ Zoom เรื่องที่ต้องติดตามมีดังนี้

๑.ขอส่งรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic plus ๑๓ ตัวชี้วัด

๒.ประเมินตนเองรอบ๒ ส่วนที่๒ freez ข้อมูล

๓.ให้ SM คืบข้อมูล Data exchange ให้ รพ.สต.เร่งรัดดำเนินการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ ผู้รับผิดชอบงาน HT/DM ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๖ แห่ง นำเสนอการดำเนินงานจาก การคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง และการทำกิจกรรมในกลุ่มเสี่ยง ปัญหา/อุปสรรค



รพ.สต.	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค
๑.รพ.สต.บ้านปล่องหอย ม.๕	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเน้น หมู่ ๔	-ผู้ป่วยขอโอกาส -ผู้ป่วยยังไม่พร้อม
๒.รพ.สต.ปล่องหอย ม.๒	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มี ๖ หมู่บ้าน ทำอย่างจริงจัง ๒ หมู่บ้าน ม.๑ กับ ม.๖ ที่แพลนไว้ ม.๒	-มีปัญหาเรื่องระบบ เพราะคนต้องรับผิดชอบเรื่องPCC ๑คนรับผิดชอบคนไข้รพ. -การศึยข้อมูลแล้วไม่ขึ้น
๓.รพ.สต.บางไผ่โย่ง	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -มีการเวียนแต่ละหมู่บ้านเป็นปี ปีละ ๒ หมู่บ้าน ปี๒๕๖๔ จะเล่นหมู่ ๕	-ผู้ป่วยขอโอกาส -ผู้ป่วยยังไม่พร้อม
๔.รพ.สต.ตะโกละดือรามัน	-คัดกรองDM -คัดกรองHT	-
๕.รพ.สต.อูแตบือราแง	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครบทุกหมู่บ้าน เน้นหมู่ ๔	-ผู้ป่วยขอโอกาส -ผู้ป่วยยังไม่พร้อม
๖.PCU	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เน้นหมู่ ๗	-ผู้ป่วยขอโอกาส -ผู้ป่วยยังไม่พร้อม -ผู้ป่วยไม่ได้อยู่ในพื้นที่

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ ประชุมชี้แจงตัวชี้วัดจาก สคร.

- การประชุมชี้แจงแผนงานและแนวทางการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ๒๕๖๖
- การเขียนโครงการแบบออนไลน์
- การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ
- กรณีสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

-มติที่ประชุม ไม่มี



ระเบียบวาระที่ ๖

-มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-มติที่ประชุม ไม่มี



03 ก.พ. 2566

จัดอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ทักษะ(MI)

ณ โรงพยาบาลกะป้อ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๐๘.๓๐น. - ๐๙.๐๐น.

-ลงทะเบียน

๐๙.๐๐น. - ๐๙.๑๕น.

-เปิดพิธี

โดย แพทย์หญิงมลยา ดาเลาะ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

๐๙.๑๕น. - ๑๒.๐๐น.

-บรรยาย การสร้างแรงจูงใจในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

โดย นางสาวมารีนี สแลม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น.

-พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐น. - ๑๖.๐๐น.

-บรรยาย อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

โดย นางสาวรอยฮาน หะย็อดปอ ตำแหน่ง นักกำหนดอาหาร

๑๖.๐๐น. - ๑๖.๓๐น.

-สรุปข้อซักถาม ปิดประชุม

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม

-กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนา
(ชาตินิยม)

ณ โรงพยาบาลกะป้อ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๐๘.๓๐น. - ๐๙.๓๐น.

-ลงทะเบียน/คัดกรองความดัน/ตรวจเบาหวาน

๐๙.๓๐น. - ๑๐.๓๐น.

-เปิดพิธี

-บรรยาย ชี้แจงวัตถุประสงค์และให้ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์โรคเรื้อรัง
ในพื้นที่

๑๐.๐๐น. - ๑๒.๐๐น.

โดย แพทย์หญิงมลยา ดาเลาะ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

-บรรยาย สร้างสัมพันธภาพ ประเมินความรู้และพฤติกรรม

โดย นางนุรีชาน โต๊ะเด็น ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-บรรยาย เสริมสร้างความรู้เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อน

โดย นางสาวมัสรา อาแว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-บรรยาย เรื่อง อาหารและยา

โดย นางสาวรอยฮาน หะยีตอพอ ตำแหน่งนักโภชนาการ

นางสาวมัสตุเราะห์ ดือราแม ตำแหน่ง เกสเซอร์

๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น.

-พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๓๐น. - ๑๕.๓๐น.

-ตัวแทนนำเสนอปัญหาและร่วมกันหาวิธีแก้ไขร่วมกัน

โดย ตัวแทนผู้ป่วย

๑๕.๓๐น. - ๑๖.๓๐น.

-สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมและมติข้อตกลงกับผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อ
นัดติดตามผลครั้งต่อไป

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม

-กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



03 ก.พ. 2566

A kapho program ตามวิธีชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด
ในตำบลกะรุปี ณ โรงพยาบาลกะพ้อ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ๐๘.๓๐น. - ๐๙.๓๐น. -ลงทะเบียน
- ๐๙.๓๐น. - ๑๐.๓๐น. -เปิดพิธี
-บรรยาย ชี้แจงวัตถุประสงค์และให้ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์โรคเรื้อรัง
ในพื้นที่
โดย แพทย์หญิงมลยา ดาเลาะ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
- ๑๐.๐๐น. - ๑๒.๐๐น. -แบ่งกลุ่ม ๓ กลุ่ม แต่ละกลุ่มจะมีพี่เลี้ยงทางทีมNCD
กลุ่มที่๑ เรื่อง โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง
โดย นางนุริชาน โตเต็น ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มที่๒ เรื่อง การปฏิบัติตัวและการออกกำลังกาย
โดย นางสาวมัสรา อาแว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มที่๓ เรื่อง การเลือกอาหารที่เหมาะสมกับโรค
โดย นางสาวรอยฮาน หะยิดอโป ตำแหน่ง นักกำหนดอาหาร
- ๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น. -พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๓๐น. - ๑๕.๓๐น. - นำเสนอกิจกรรมกลุ่มและสรุปจากการทำกิจกรรมในครั้งนี้
โดย ตัวแทนของแต่ละกลุ่ม
- ๑๕.๓๐น. - ๑๖.๓๐น. -สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมและมติข้อตกลงกับผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อ
นัดติดตามผลครั้งต่อไป

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม
-กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



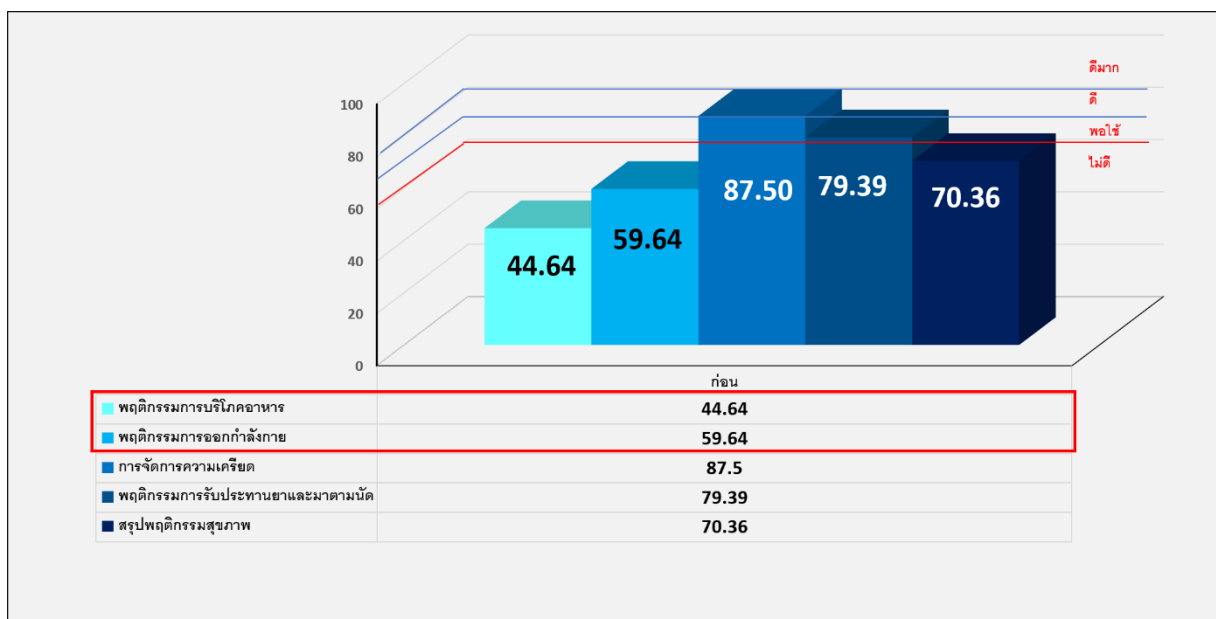
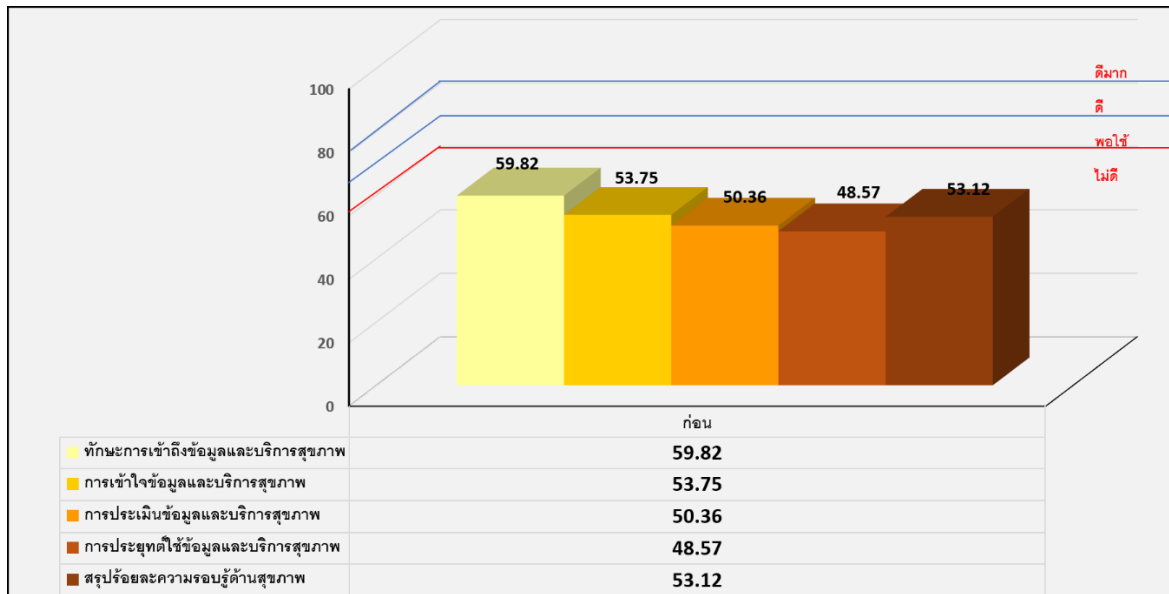
CKD KAPHO ต้องรอด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ Clinic CKD โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ ๒๕๖๕

- | | |
|-------------------|--|
| ๐๘.๓๐น. - ๐๙.๓๐น. | - ลงทะเบียน/รับเอกสาร |
| ๐๙.๓๐น. - ๑๐.๓๐น. | - บรรยาย ชี้แจงวัตถุประสงค์และให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง
โดย นางสาวเจระโรมาะ นิมะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๐.๐๐น. - ๑๒.๐๐น. | - เรียนรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคไตและการรักษา
โดย พยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไต โรงพยาบาลสายบุรี |
| ๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๓๐น. - ๑๕.๓๐น. | - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ป่วยโรคไต
โดย ตัวแทนผู้ป่วยโรคไต |
| ๑๕.๓๐น. - ๑๖.๓๐น. | - สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมและมติข้อตกลงกับผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อ
นัดติดตามผลครั้งต่อไป |

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม
- กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



วิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุ พฤติกรรมสุขภาพ (HB) และความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL)
โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง และเข้าถึงระบบบริการ Fast track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



ตารางที่ ๓ : ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย เขตอำเภอฟั่ว
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

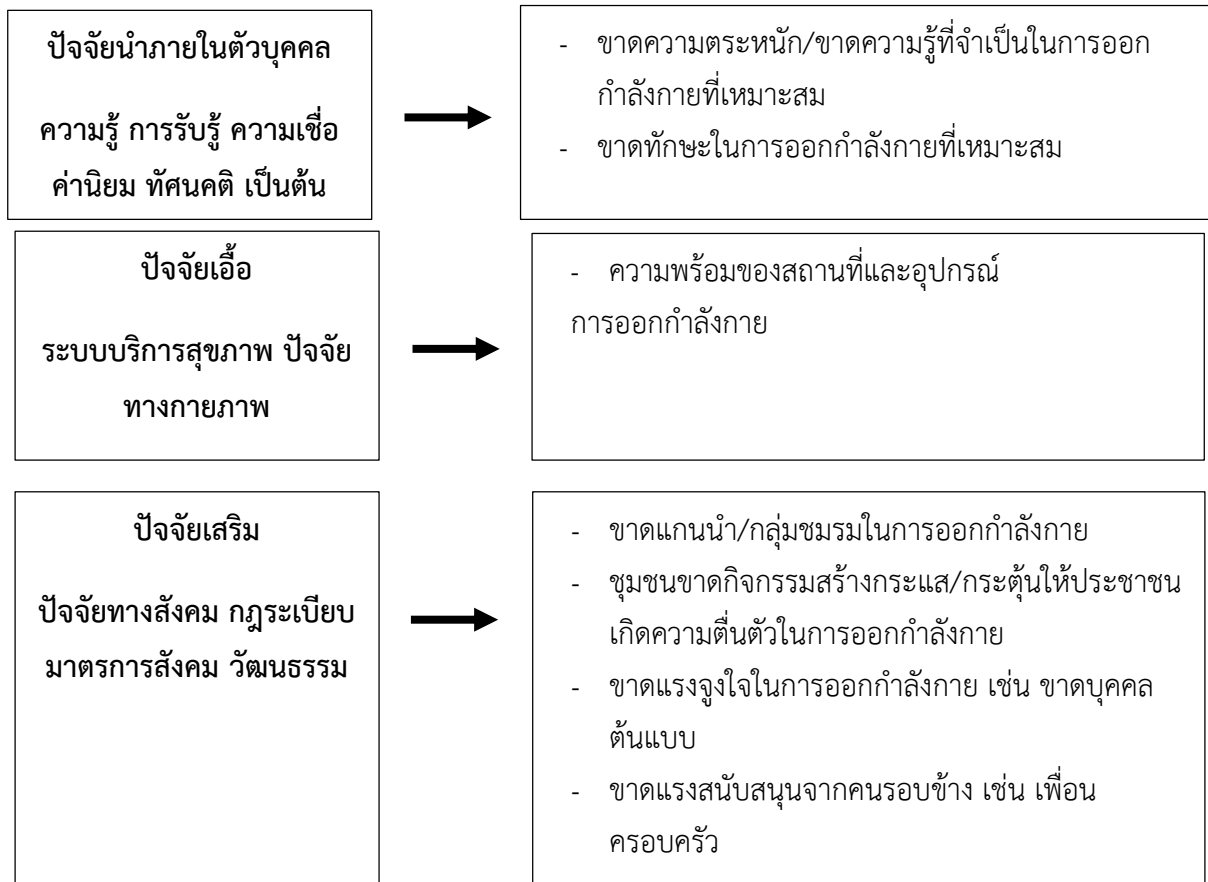
จากข้อมูลการทำแบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย
เขตอำเภอฟั่ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๘ ราย พบว่า

- กลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในระดับไม่ดี ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๕๓.๑๒ ซึ่งเป็นผู้ที่มี
ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอและมีการปฏิบัติเพื่อการมีสุขภาพที่ดีได้ไม่ถูกต้อง

- กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมสุขภาพ ในระดับพอใช้ ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๗๐.๓๖ ซึ่งเป็นผู้ที่มี
พฤติกรรมการปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเองอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ในราย
ด้าน พบว่า พฤติกรรมการบริโภคอาหาร และพฤติกรรมการออกกำลังกาย อยู่ในเกณฑ์ที่ไม่ดี ร้อยละจาก
คะแนน ๔๔.๖๔ และ ๕๙.๖๔ ตามลำดับ

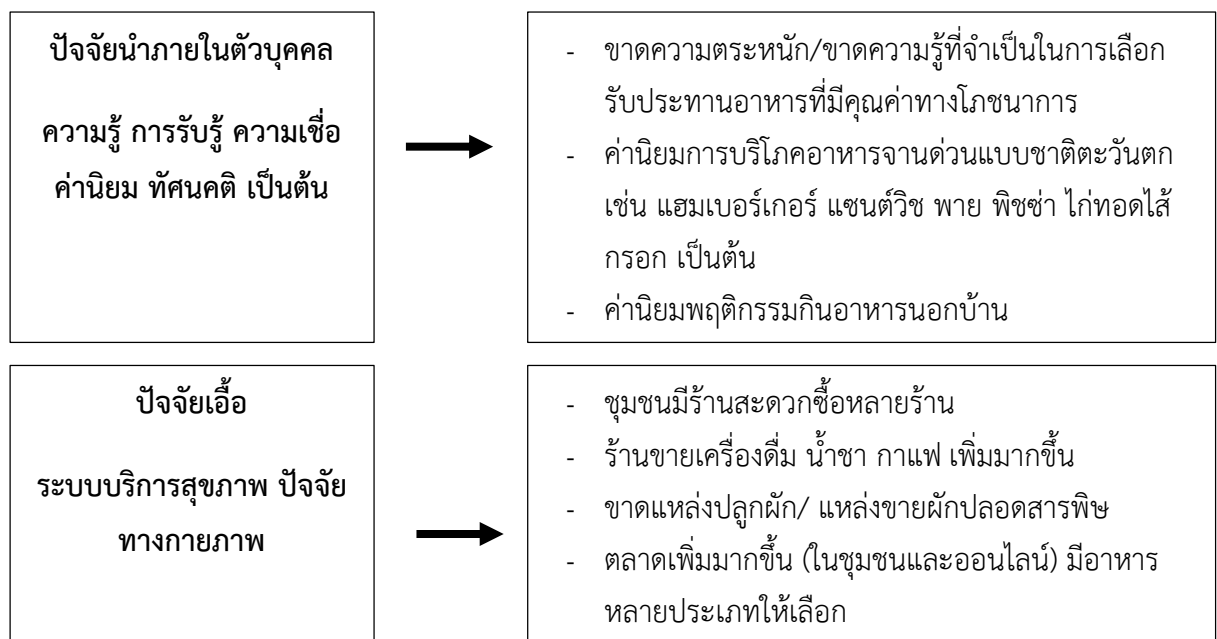
การวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุของพฤติกรรมสุขภาพด้านพฤติกรรมการออกกำลังกาย

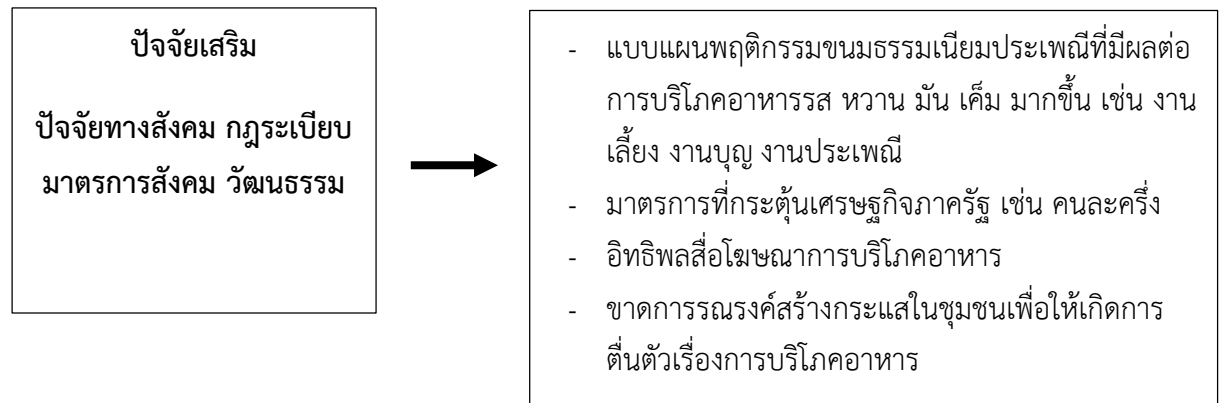
จากผลการทำแบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย เขตอำเภอบัว
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๘ คน ด้านพฤติกรรมการออกกำลังกายอยู่ในระดับไม่ดี ร้อยละจากคะแนน
เต็ม ๕๙.๖๔ จึงนำมาวิเคราะห์ดังนี้



ด้วยกระบวนการแผนผานไข่ม้วนในร่างกายต้องมีความสมดุลในของการออกกำลังกายและการบริโภคอาหาร
จากผลการประเมินพฤติกรรมการออกกำลังกายที่ไม่ดี การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจึงต้องปรับการบริโภคอาหารด้วย

การวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุของพฤติกรรมสุขภาพด้านพฤติกรรมการบริโภคอาหาร หวาน มัน เค็ม





- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงสัญญาณเตือนของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนจากโรคและสามารถจัดการสุขภาพ
 ๒. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม
 ๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
 ๔. เพื่อเกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับของเครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อน
- ตัวชี้วัด
๑. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน(hypo-hyperglycemia) <๒%
 ๒. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้ทักษะMIลดแทรกซ้อนหลักศาสนา(ฮาดิซ)โดยค่าHbA1c <๗%
 ๓. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้ทักษะMIลดแทรกซ้อนหลักศาสนา(ฮาดิซ)โดยค่าBP <๑๔๐/๙๐ mmHg
- ประเมินผล
๑. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงสัญญาณเตือนของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รวมถึงภาวะแทรกซ้อนจากโรคและสามารถจัดการสุขภาพตนเอง
 ๒. เกิดกระบวนการทำงานในการดูแลผู้ป่วย HI / DM แบบบูรณาการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนแบบครบวงจร
 ๓. บุคลากรและชุมชนมีความรู้ และสามารถจัดการโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ											กลุ่มงาน/ ผู้รับผิดชอบ	
					ค.ค.-๒๕	พ.ย.-๒๕	ธ.ค.-๒๕	ม.ค.-๒๖	ก.พ.-๒๖	มี.ค.-๒๖	เม.ย.-๒๖	พ.ค.-๒๖	มิ.ย.-๒๖	ก.ค.-๒๖	ส.ค.-๒๖		ก.ย.-๒๖
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและ ติดตามการดำเนินคณะกรรมการ NCD คปสอ.กะพ้อ	คณะทำงาน NCD จำนวน ๑๓ คน	๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๑๓ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๕ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๕ ครั้ง	๓,๙๐๐ ๓,๒๕๐				๗๘๐	๗๘๐	๗๘๐		๗๘๐		๗๘๐		๗๘๐	นางสาวมัลลิกา อาแว
กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ทักษะMI	คณะทำงาน NCD จำนวน ๒๐ คน	๑-๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง	๒,๔๐๐ ๒,๐๐๐				๒,๔๐๐	๒,๐๐๐								นางสาวมัลลิกา อาแว
กิจกรรมที่ ๓ จัดอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดย ใช้ทักษะMI ลดแทรกซ้อนหลักศาสนา(ฮาดิส)	ผู้ป่วย DM /HT ตำบลละ ๓๐ คน	๑ มกราคม ๒๕๖๖ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง	๓,๖๐๐ ๓,๐๐๐				๑,๘๐๐	๑,๕๐๐			๑,๘๐๐		๑,๕๐๐			นางสาวมัลลิกา อาแว
กิจกรรมที่ ๔ จัดอบรมให้ความรู้ A kapho program ตามวิถีชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อลด โอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด	ผู้ป่วยCVD Risk>๒๐% จำนวน ๒๐ คน	๑ มกราคม ๒๕๖๖ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง	๒,๔๐๐ ๒,๐๐๐				๑,๒๐๐	๑,๐๐๐			๑,๒๐๐		๑,๐๐๐			นางบุริชาน โต๊ะเต็น
กิจกรรมที่ ๕ รณรงค์ให้ความรู้ตามบ้านเพื่อลดโอกาส เสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด(โรคคส)	ประชากรเขตอำเภอกะพ้อ จำนวน ๔,๒๐๐ หลังคาเรือน	๑-๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	-ค่าปฏิทินโรค คส จำนวน ๔,๒๐๐ เล่ม x ๒๐ บาท	๘๔,๐๐๐					๘๔,๐๐๐								นางบุริชาน โต๊ะเต็น
กิจกรรมที่ ๖ อบรม CKD kapho ต้องรอด	ผู้ป่วยCKD stage ๔-๕ จำนวน ๑๐ คน	๑ มกราคม ๒๕๖๖ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	-ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คนๆละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๒ ครั้ง	๓,๖๐๐ ๓,๐๐๐				๖๐๐	๕๐๐	๖๐๐	๖๐๐	๖๐๐	๖๐๐	๕๐๐	๕๐๐		นางสาวเจระธนา นิมะ
รวมเงินทั้งหมดทุกรายการ	หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน			๑๑๓,๑๕๐				๘,๐๓๐	๘๙,๕๐๐	๔,๗๒๐	๓,๓๐๐	๒,๕๓๐	๔,๔๐๐	๑,๔๓๐		๑,๔๓๐	

แหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล

หมายเหตุ: ขั้วเฉลี่ยทุกรายการ

ประชุมคณะกรรมการNCD คปสอ.กะพ้อ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมศรีบุโต โรงพยาบาลกะพ้อ
วันที่.....เดือน...มกราคม...พ.ศ ๒๕๖๖

เวลา ๐๘.๓๐น. - ๐๙.๐๐น.	ลงทะเบียน/รับเอกสาร
เวลา ๐๙.๐๐น. - ๑๐.๑๕น.	รายงานผลการดำเนินงานNCD Clinic Plus โดย นางสาวมัสรุ อาแว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เวลา ๑๐.๑๕น. - ๑๐.๓๐น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๓๐น. - ๑๒.๐๐น.	ชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงานงาน NCD Clinic Plus ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย นางสาวมัสรุ อาแว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เวลา ๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๓๐น. - ๑๔.๐๐ น.	ทบทวนติดตามตัวชี้วัด ๑๓ ตัวชี้วัด NCD Clinic Plus และการคีย์ข้อมูล การคัดกรอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย นางสาวมัสรุ อาแว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เวลา ๑๔.๐๐น. - ๑๔.๓๐น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๔.๓๐น. - ๑๖.๓๐น.	SWOT/นำเสนอ/ข้อเสนอแนะ โดย ตัวแทน แต่ละรพ.สต.

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม
-กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



ระเบียบวาระการประชุมคปสอ.

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ประจำเดือน ธันวาคม

วันอังคาร ที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องศรีจันทร์กะพ้อ รพ.กะพ้อ จังหวัดปัตตานี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ตามที่กรมการแพทย์ได้ดำเนินการพัฒนาปรับเปลี่ยนระบบบริการทางการแพทย์แบบใหม่(New normal Medical Service) ของสถานบริการแต่ละระดับ จังหวัดปัตตานี ซึ่งประกอบด้วย ๒ ส่วน ได้แก่ การวิจัยและประเมินผล และ Service model implementation จำนวน ๗ สาขาบริการ พร้อมทั้งได้ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานดังกล่าว เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้บริการ ช่วยลดแออัดในโรงพยาบาล และทำให้เกิดความเท่าเทียมในการให้และรับ บริการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Covid-๑๙ ในระลอกต่างๆได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งได้ดำเนินงานตั้งแต่เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ เป็นต้นและในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้มีการขับเคลื่อน new normal module NCD โดยกำหนด พื้นที่เป้าหมายหน่วยบริการนำร่องในโรงพยาบาล จำนวน๘แห่ง และ รพ.สต.๑๙แห่ง ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมายประมาณ ๘,๐๐๐คน ในส่วนของโรงพยาบาลกะพ้อ นำร่องที่ รพ.สต.บาโงยือเบ็ง

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะทำงาน NCD คปสอ.กะพ้อ

ตามที่ ทีมงาน NCD คปสอ.กะพ้อ ได้ประชุมคณะทำงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัด ผ่านระบบ Zoom เรื่องที่ต้องติดตามมีดังนี้

๑.ขอส่งรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic plus ๑๓ ตัวชี้วัด

๒.ประเมินตนเองรอบ๒ ส่วนที่๒ freez ข้อมูล

๓.ให้ SM คืบข้อมูล Data exchange ให้ รพ.สต.เร่งรัดดำเนินการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ ผู้รับผิดชอบงาน HT/DM ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๖ แห่ง นำเสนอการดำเนินงานจาก การคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง และการทำกิจกรรมในกลุ่มเสี่ยง ปัญหา/อุปสรรค



รพ.สต.	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค
๑.รพ.สต.บ้านปล่องหอย ม.๕	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเน้น หมู่ ๔	-ผู้ป่วยขอโอกาส -ผู้ป่วยยังไม่พร้อม
๒.รพ.สต.ปล่องหอย ม.๒	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มี ๖ หมู่บ้าน ทำอย่างจริงจัง ๒ หมู่บ้าน ม.๑ กับ ม.๖ ที่แพลนไว้ ม.๒	-มีปัญหาเรื่องระบบ เพราะคนต้องรับผิดชอบเรื่องPCC ๑คนรับผิดชอบคนไข้รพ. -การศึยข้อมูลแล้วไม่ขึ้น
๓.รพ.สต.บางไผ่โย่ง	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -มีการเวียนแต่ละหมู่บ้านเป็นปี ปีละ ๒ หมู่บ้าน ปี๒๕๖๔ จะเล่นหมู่ ๕	-ผู้ป่วยขอโอกาส -ผู้ป่วยยังไม่พร้อม
๔.รพ.สต.ตะโละดือรามัน	-คัดกรองDM -คัดกรองHT	-
๕.รพ.สต.อูแตบือราแง	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครบทุกหมู่บ้าน เน้นหมู่ ๔	-ผู้ป่วยขอโอกาส -ผู้ป่วยยังไม่พร้อม
๖.PCU	-คัดกรองDM -คัดกรองHT -หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เน้นหมู่ ๗	-ผู้ป่วยขอโอกาส -ผู้ป่วยยังไม่พร้อม -ผู้ป่วยไม่ได้อยู่ในพื้นที่

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ ประชุมชี้แจงตัวชี้วัดจาก สคร.

-การประชุมชี้แจงแผนงานและแนวทางการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ๒๕๖๖

-การเขียนโครงการแบบออนไลน์

-การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ

-กรณีสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

-มติที่ประชุม ไม่มี



ระเบียบวาระที่ ๖

-มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-มติที่ประชุม ไม่มี



03 ก.พ. 2566

จัดอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ทักษะ(MI)

ณ โรงพยาบาลกะป้อ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๐๘.๓๐น. - ๐๙.๐๐น.

-ลงทะเบียน

๐๙.๐๐น. - ๐๙.๑๕น.

-เปิดพิธี

โดย แพทย์หญิงมลยา ดาเลาะ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

๐๙.๑๕น. - ๑๒.๐๐น.

-บรรยาย การสร้างแรงจูงใจในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

โดย นางสาวมารีนี สแลม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น.

-พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐น. - ๑๖.๐๐น.

-บรรยาย อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

โดย นางสาวรอยฮาน หะยีดอพอ ตำแหน่ง นักกำหนดอาหาร

๑๖.๐๐น. - ๑๖.๓๐น.

-สรุปข้อซักถาม ปิดประชุม

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม

-กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



03 ก.พ. 2566

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนา
(ชาตินิยม)

ณ โรงพยาบาลกะป้อ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๐๘.๓๐น. - ๐๙.๓๐น.

-ลงทะเบียน/คัดกรองความดัน/ตรวจเบาหวาน

๐๙.๓๐น. - ๑๐.๓๐น.

-เปิดพิธี

-บรรยาย ชี้แจงวัตถุประสงค์และให้ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์โรคเรื้อรัง
ในพื้นที่

๑๐.๐๐น. - ๑๒.๐๐น.

โดย แพทย์หญิงมลยา ดาเลาะ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

-บรรยาย สร้างสัมพันธภาพ ประเมินความรู้และพฤติกรรม

โดย นางนุรีชาน โตเด้น ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-บรรยาย เสริมสร้างความรู้เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อน

โดย นางสาวมัสรา อาแว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-บรรยาย เรื่อง อาหารและยา

โดย นางสาวรอยฮาน หะยัดอโป ตำแหน่งนักโภชนาการ

นางสาวมัสตุระ ดือราแม ตำแหน่ง เกสซ์กร

๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น.

-พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๓๐น. - ๑๕.๓๐น.

-ตัวแทนนำเสนอปัญหาและร่วมกันหาวิธีแก้ไขร่วมกัน

โดย ตัวแทนผู้ป่วย

๑๕.๓๐น. - ๑๖.๓๐น.

-สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมและมติข้อตกลงกับผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อ
นัดติดตามผลครั้งต่อไป

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม

-กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



03 ก.พ. 2566

A kapho program ตามวิธีชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด
ในตำบลกะรุปี ณ โรงพยาบาลกะพ้อ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ๐๘.๓๐น. - ๐๙.๓๐น. -ลงทะเบียน
- ๐๙.๓๐น. - ๑๐.๓๐น. -เปิดพิธี
-บรรยาย ชี้แจงวัตถุประสงค์และให้ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์โรคเรื้อรัง
ในพื้นที่
โดย แพทย์หญิงมลยา ดาเลาะ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
- ๑๐.๐๐น. - ๑๒.๐๐น. -แบ่งกลุ่ม ๓ กลุ่ม แต่ละกลุ่มจะมีพี่เลี้ยงทางทีมNCD
กลุ่มที่๑ เรื่อง โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง
โดย นางนุริชาน โตเต็น ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มที่๒ เรื่อง การปฏิบัติตัวและการออกกำลังกาย
โดย นางสาวมัสรา อาแว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มที่๓ เรื่อง การเลือกอาหารที่เหมาะสมกับโรค
โดย นางสาวรอยฮาน หะยิดอโป ตำแหน่งนักกำหนดอาหาร
- ๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น. -พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๓๐น. - ๑๕.๓๐น. - นำเสนอกิจกรรมกลุ่มและสรุปจากการทำกิจกรรมในครั้งนี้
โดย ตัวแทนของแต่ละกลุ่ม
- ๑๕.๓๐น. - ๑๖.๓๐น. -สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมและมติข้อตกลงกับผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อ
นัดติดตามผลครั้งต่อไป

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม
-กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



CKD KAPHO ต้องรอด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ Clinic CKD โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ ๒๕๖๕

- | | |
|-------------------|---|
| ๐๘.๓๐น. - ๐๙.๓๐น. | - ลงทะเบียน/รับเอกสาร |
| ๐๙.๓๐น. - ๑๐.๓๐น. | - บรรยาย ชี้แจงวัตถุประสงค์และให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง
โดย นางสาวเจระรอนิเมะ นิเมะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๐.๐๐น. - ๑๒.๐๐น. | - เรียนรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคไตและการรักษา
โดย พยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไต โรงพยาบาลสายบุรี |
| ๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๓๐น. - ๑๕.๓๐น. | - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ป่วยโรคไต
โดย ตัวแทนผู้ป่วยโรคไต |
| ๑๕.๓๐น. - ๑๖.๓๐น. | - สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมและมติข้อตกลงกับผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อ
นัดติดตามผลครั้งต่อไป |

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างในเวลาจัดกิจกรรม
- กำหนดการอาจจะเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



แนวทางการประเมินผลการดำเนินงาน
โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง และเข้าถึงระบบบริการ Fast Track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ประเมินโดยใช้แบบสอบถามความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จากกองสุขศึกษา (ตามแนบ)
๒. ประเมินโดยติดตาม ค่าความดันโลหิตสูง และค่าน้ำตาลในเลือด โดย ผู้ดูแล อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง (ตามแนบ)



แบบประเมิน
ความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีจุดมุ่งหมาย ใช้เพื่อเก็บข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถ ทักษะ และการปฏิบัติตนด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง อายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ที่มารับบริการ ซึ่งประกอบด้วย ๓ ตอน จำนวน ๓๕ ข้อ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบ

จำนวน ๔ ข้อ

ตอนที่ ๒ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

จำนวน ๑๖ ข้อ

ตอนที่ ๓ พฤติกรรมสุขภาพ

จำนวน ๑๕ ข้อ

ข้อมูลที่ได้จะนำมารวบรวมและวิเคราะห์ผล เพื่อให้ทราบระดับความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งจะไม่มีการทบทวนผู้ตอบ จึงขอให้ท่านตอบข้อคำถามตามความเป็นจริง เพื่อนำข้อมูลมาพัฒนากิจกรรมด้านสุขภาพให้ผู้ป่วยเกิดทักษะและการปฏิบัติทางสุขภาพได้ถูกต้องต่อไป

คำนิยาม :

ความรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ความสามารถและทักษะของประชาชนในการเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจ กล้าซักถาม ตัดสินใจเลือกปฏิบัติเพื่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง และสามารถชี้แนะเรื่องสุขภาพต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชนนำไปปฏิบัติตามเพื่อการมีสุขภาพที่ดี

พฤติกรรมดูแลสุขภาพโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง การปฏิบัติตัวเพื่อการดูแลสุขภาพ ประเด็น อาหาร ออกกำลังกาย การจัดการความเครียด สบู่หรือ ดื่มน้ำ และการป้องกันภาวะแทรกซ้อน เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติตนของผู้ป่วยสามารถควบคุมความดันโลหิตสูงเพื่อลดอัตราการนอนโรงพยาบาล

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

☐ ชื่อหมู่บ้าน..... ☐ ชื่อตำบล.....
☐ ชื่ออำเภอ..... ☐ ชื่อจังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

๑. เพศ ☐ ๑.ชาย ☐ ๒. หญิง
๒. ปัจจุบันท่านอายุ ☐ ๑. อายุ ๓๐-๓๙ ปี ☐ ๒. อายุ ๔๐-๔๙ ปี ☐ ๓. อายุ ๕๐-๕๙ ปี
☐ ๔. อายุ ๖๐-๖๙ ปี ☐ ๕. อายุ ๗๐ ปีขึ้นไป

๓. ท่านจบการศึกษาสูงสุดหรือกำลังศึกษาระดับชั้นใด

☐ ๑. ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ ๒. ประถมศึกษา ☐ ๓. มัธยมศึกษาตอนต้น
☐ ๔. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ☐ ๕. อนุปริญญา/ปวส. ☐ ๖.ปริญญาตรีขึ้นไป

๔. ท่านมีบทบาท/ตำแหน่ง/สถานะทางสังคมแบบใด

☐ ๑. อสม./ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/กรรมการชุมชน ☐ ๒. ประชาชนในชุมชน

ตอนที่ ๒ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ข้อคำถามประเมินจากการรับรู้ความรู้สึก ความเชื่อมั่น ความสามารถ หรือทักษะด้านสุขภาพของตนเอง	ระดับความเป็นจริงตรงกับท่าน				
	ไม่เคย ทำ	ทำได้ ยากมาก	ทำได้ ยาก	ทำได้ ง่าย	ทำได้ ง่ายมาก
องค์ประกอบที่ ๑ ทักษะการเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพ					
๑. เมื่อต้องการข้อมูลด้านสุขภาพและวิธีป้องกันตนเอง ท่านสามารถหาแหล่งข้อมูลได้โดยทันที					
๒. ท่านสามารถค้นหาข้อมูลสุขภาพที่ต้องการจากหลายแหล่งได้ เช่น จากผู้รู้ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อออนไลน์ เป็นต้น					
๓. ท่านสามารถเสาะหาแหล่งบริการสุขภาพที่จะให้การช่วยเหลือด้านสุขภาพเมื่อเกิดความเจ็บป่วยหรือจำเป็นได้					
๔. ท่านสามารถติดต่อเบอร์สายด่วนสุขภาพที่จะให้การช่วยเหลือด้านสุขภาพเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินหรือปัญหาสุขภาพได้					
องค์ประกอบที่ ๒ ด้านการเข้าใจข้อมูลสุขภาพ					
๕. ท่านสามารถอ่านข้อมูลด้านสุขภาพและวิธีการป้องกันตนเองด้วยความเข้าใจ วิธีการปฏิบัติตามคำแนะนำในคู่มือ หรือเว็บไซต์					
๖. ท่านสามารถอ่านฉลากอาหารและยา ที่ได้รับถึงวิธีการกิน การใช้ การเก็บรักษา และผลข้างเคียง					
๗. ท่านสามารถเข้าใจข้อมูลสุขภาพที่นำเสนอในรูปของสัญลักษณ์ คำศัพท์ ตัวเลข หรือเครื่องหมายในสถานพยาบาลได้					
๘. ท่านกล้าซักถามผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ เช่น หมอ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครูอนามัย เพื่อเพิ่มเข้าใจวิธีการดูแลสุขภาพให้ความเข้าใจที่ถูกต้อง					
องค์ประกอบที่ ๓ ด้านการประเมินข้อมูลและบริการด้านสุขภาพ					
๙. ท่านตรวจสอบข้อมูลการปฏิบัติตัว โดยการซักถาม หรือโต้แย้ง แพทย์ ผู้รู้ หรือผู้ให้บริการสุขภาพ ก่อนที่จะเชื่อหรือทำตาม					
๑๐. ท่านพิจารณาข้อดีข้อเสียของข้อมูลสุขภาพที่ได้รับด้วยเหตุผล ก่อนที่จะเชื่อหรือทำตามถึงแม้จะมีคนที่ใช้แล้วได้ผล					
๑๑. ท่านทบทวนถึงประโยชน์และความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพที่ได้รับ ก่อนที่จะเชื่อหรือทำตาม					
๑๒. เมื่อมีข้อมูลใหม่เข้ามา ท่านสามารถตรวจสอบแหล่งที่มาของข้อมูลก่อนตัดสินใจเชื่อหรือทำตาม					
องค์ประกอบที่ ๔ การประยุกต์ใช้ข้อมูลและบริการสุขภาพ					
๑๓. ท่านสามารถนำข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ ไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพตนเองให้ได้อยู่เสมอ					
๑๔. ท่านหมั่นสังเกตความผิดปกติของร่างกายและอารมณ์ของตนเอง เพื่อป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นได้					
๑๕. วางแผน ทำกิจกรรมที่จำเป็น เช่น น้าหนัก ตรวจสุขภาพประจำปี มองโลกในแง่บวก ลดอาหารทำลายสุขภาพ ออกกำลังกาย เพื่อการมีสุขภาพที่ดีของตนเอง					
๑๖. ท่านตั้งเป้าหมายไว้ชัดเจนในการปฏิบัติตน เพื่อลดหรือหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ					

ตอนที่ ๓ พฤติกรรมสุขภาพ

ตอนที่ ๓.๑ พฤติกรรมสุขภาพการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด เพื่อควบคุมและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูง

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านในรอบ ๖ เดือนที่ผ่านมา

ข้อปฏิบัติ	ความถี่ในการปฏิบัติเฉลี่ยต่อสัปดาห์				
	๖-๗ วัน	๔-๕ วัน	๓ วัน	๑-๒ วัน	ไม่ปฏิบัติ
การบริโภคอาหาร					
๑. ท่านกินผักและผลไม้สดที่ไม่หวานจัด อย่างน้อยวันละครึ่งกิโลกรัม					
๒. ท่านมักกินอาหารแบบเดิม ซ้ำๆ จำเจ					
๓. ท่านกินอาหารที่มีไขมันสูง เช่น อาหารทอด แกงกะทิ เนื้อติดมัน เป็นต้น					
๔. ท่านกินขนมที่มีรสหวาน เช่น ลูกอม ขนมเชื่อม หรือผลไม้ที่มีน้ำตาลสูง					
๕. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีรสหวาน เช่น น้ำอัดลม น้ำแดง น้ำเขียว					
๖. ท่านกินอาหารรสเค็ม หมักดอง หรือเติมน้ำปลาเพิ่มในอาหาร					
การออกกำลังกาย					
๗. ท่านออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องประมาณ ๓๐ นาที จนรู้สึกเหนื่อยหรือมีเหงื่อออก					
๘. ท่านได้เคลื่อนไหวร่างกายต่อเนื่องจากการทำกิจวัตรประจำวันประมาณ ๓๐ นาที เช่น เดินไปทำงาน ทำงานบ้าน ทำงานโดยใช้แรง เป็นต้น					
การจัดการความเครียด					
๙. ท่านเบื่ออาหาร หรือ กินมากเกินไป					
๑๐. ท่านหลับยากหรือหลับๆ ตื่นๆ หรือหลับมากเกินไป					

ตอนที่ ๓.๒ พฤติกรรมการรับประทานยาและมาตรวจตามนัดเพื่อควบคุมและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูง
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ของแต่ละข้อความที่ตรงกับพฤติกรรมการปฏิบัติของท่านในรอบ ๓ เดือนที่ผ่านมา

- ทุกครั้ง หมายถึง ท่านปฏิบัติตรงกับข้อความนั้นทุกครั้ง ร้อยละ ๑๐๐
 บ่อยครั้ง หมายถึง ท่านปฏิบัติตรงกับข้อความนั้นมากกว่าร้อยละ ๗๐-๙๙
 บ้างบางครั้ง หมายถึง ท่านปฏิบัติตรงกับข้อความนั้นประมาณร้อยละ ๕๐-๖๙
 นานๆครั้ง หมายถึง ท่านปฏิบัติตรงกับข้อความนั้นน้อยกว่าร้อยละ ๔๙
 ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ท่านไม่เคยปฏิบัติตรงกับข้อความนั้นเลย

ข้อปฏิบัติ	ความถี่ในการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	ปฏิบัติบ่อยๆ	บ้างบางครั้ง	นานๆครั้ง	ไม่ได้ปฏิบัติ
พฤติกรรมการป้องกันภาวะแทรกซ้อน					
๑๑. ท่านมาพบแพทย์ตามเวลานัดเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง					
๑๒. ท่านรับประทานยาตามจำนวนที่แพทย์สั่ง					
๑๓. ท่านรับประทานยาตามเวลา และครบทุกมื้อ					
๑๔. ท่านรับประทานยาของผู้อื่นที่ป่วยโรคเดียวกัน					
๑๕. ท่านหยุดรับประทานยาเองเมื่ออาการดีขึ้น					

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ



แนวทางการประเมินผลการดำเนินงาน
โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง และเข้าถึงระบบบริการ Fast Track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. มีการเยี่ยมติดตามผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ (ทีมอิกลาส) ตามตารางการเยี่ยมบ้านเพื่อเฝ้าระวังและติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วย

การเยี่ยมบ้าน

เยี่ยมร่วมกับภาคีเครือข่ายและทีมสหสาขาวิชาชีพ อำเภอเกาะพ้อ
แบ่งเยี่ยม ตามโซน โดยทีมพี่เลี้ยง ร่วมกับรพสต.

วันจันทร์
เขตรพสต.ตะโล๊ะดีอรัมัน

วันพุธ
เขต PCU

วันพฤหัสบดี
เขต รพสต.ม.2
ปล่องหอย

วันอังคาร
เขตรพสต.บาโงยอแบ็ง
/ อุตเตอร์แรง

วันอังคาร
เขตรพสต.ม.5 ปล่องหอย

เกณฑ์เยี่ยมบ้าน

1. ผู้ป่วยติดเชื้อ
2. Palliative care
3. ACS
4. Stroke
5. HT/DM ฆาตยา
6. CKD
7. Oxygen Therapy
8. COPD /Pneumonia

๒. เยี่ยมผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ โดยร่วมกับ อสม.ในพื้นที่รับผิดชอบ และผู้ดูแล ติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง



การจัดกิจกรรมตามโครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรัง และเข้าถึงระบบบริการ Fast Track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานคณะกรรมการ NCD คป. สอ.กะป้อ



๒. จัดอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน NCD โดยใช้ทักษะ (MI)



๓. จัดอบรมให้ความรู้การปรับพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนาตามวิถีมุสลิม



๔. จัดอบรมให้ความรู้ A kapho program ตามวิถีชุมชนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อลด
โอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด

๔.๑ ให้ความรู้เรื่องการบริโภคอาหาร โดย นักกำหนดอาหาร



๔.๒ ให้ความรู้เรื่องการทำร่างกายและการบริหารกล้ามเนื้อ โดย นักกายภาพบำบัด และแพทย์
แผนไทย



๔.๓ ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและภาวะแทรกซ้อน โดยพยาบาลวิชาชีพ



๔.๔ ให้ความรู้เรื่องการรับประทานยาอย่างถูกต้อง โดย เภสัชกร



๕. รณรงค์ให้ความรู้ตามบ้าน เพื่อลดโอกาสเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด (โรค๓S)
แจกปฏิทิน ๓ S ทุกหลังคาเรือน ในเขต อำเภอกะป้อ จังหวัดปัตตานี

สัญญาณเตือน 3 โรคอันตราย

โรคอ้วนพุงกลมขยับยาก
فاكيت لول 3 داء كالا
อ้วน 3 โรค

ติดเชื้อในกระแสเลือด
เป็นภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดอย่างรุนแรง
และอาจถึงแก่ชีวิตได้ หากไม่รีบรักษา
สัญญาณเตือน 3 โรค

หัวใจขาดเลือด
قاسان ساكيت داء
3 โรค

รับพบแพทย์ทันที

ชื่อ: _____ หมายเลข 1
Tel: _____

ชื่อ: _____ หมายเลข 2
Tel: _____

ชื่อ: _____ หมายเลข 3
Tel: _____

ชื่อ: _____ หมายเลข 4
Tel: _____

اللَّهُمَّ قِنَا وَاحْفَظْنَا وَاسْقِنَا مِنْ كُلِّ دَاءٍ وَوَيْءٍ وَبَلَاءٍ
โอ้อัลลอฮ์ โปรดปกป้อง ครอบครัว และรักษาพวกเราให้พ้นจากทุกการเจ็บป่วยและโรคระบาด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ อำเภอกะป้อ จังหวัดปัตตานี

ดีดิลิตปีใหม่ ๒๕๖๖
Happy New Year 2023
سالمون بولون ١٤٤٤ هـ

โรงพยาบาลกะป้อ
86 หมู่ 1 ตำบลกะป้อ อำเภอกะป้อ จังหวัดปัตตานี
โทรศัพท์: 073-494037 โทรสาร: 073-494142 E-mail: rsgapoo@hotmail.com



การสนับสนุน เสริมพลังให้กับกลุ่มเป้าหมาย โดยการใช้บุคคลต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กระตุ้นพลังบวกในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในทางที่ดีขึ้น

ผู้ป่วยชาย อายุ 68 ปี มีโรคประจำตัว โรคความดันโลหิตสูง/ไขมันในเลือดสูง

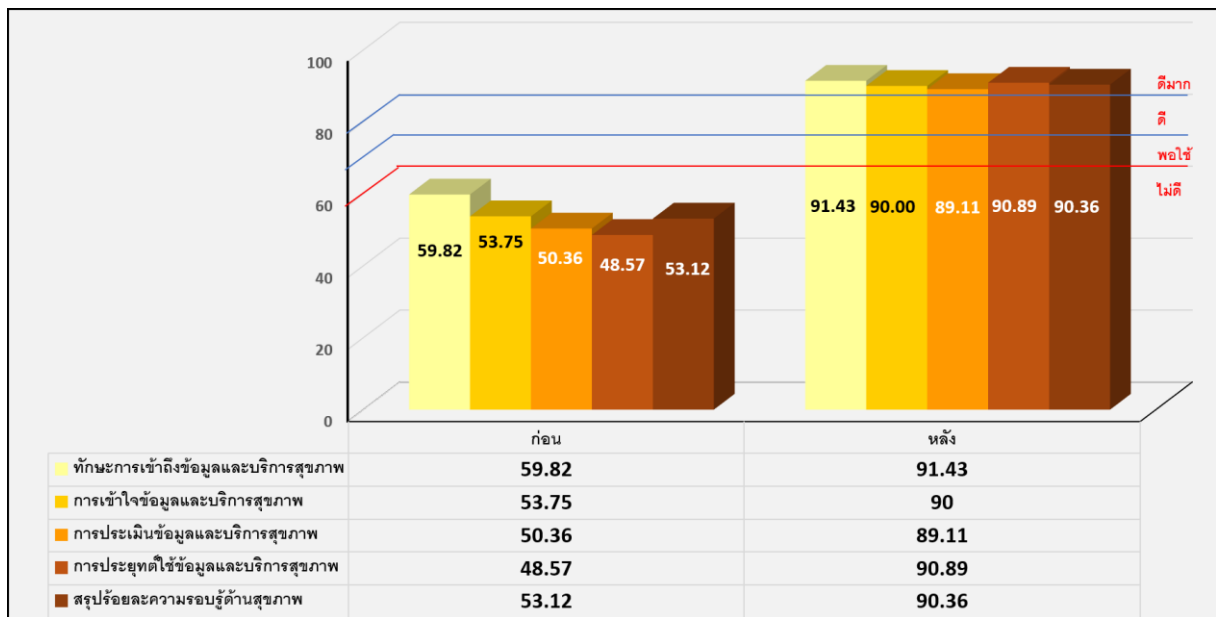
เป็นโรคความดันโลหิตสูง 15 ปี ผู้ป่วยมีพฤติกรรม มีความเครียด ไม่คุมอาหารกินตามใจปาก ชอบกินของมัน แกงกะทิเป็นหลัก เมื่อปี 2560 ผู้ป่วยเป็น **stroke** มีอาการแขนขาด้านขวา อ่อนแรง ปากเบี้ยว เข้ารับการรักษาที่ รพ.กะพ้อ และส่งต่อ รพ.ปัตตานี หลัง D/C ผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดต่อเนื่องที่บ้าน สามารถเดินได้ตามลำดับ หลังจากนั้นผู้ป่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยการ โดยยึดหลัก 3อ 3ช ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ทานยาสม่ำเสมอ พบแพทย์ตามนัด ผ่อนคลายเพื่อลดความเครียดโดยการเข้าชมรมผู้สูงอายุที่มีสัปดาห์ มีการพูดคุยหลังละหมาดทุกหัวเวลา และมีคนในครอบครัวคอยให้กำลังใจและสนับสนุน จนผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ

ผล Lab ประจำปี ครั้งที่ล่าสุด

รายการ	ค่าที่รายงาน	หน่วย	ค่าอ้างอิงปกติ	วินิจฉัยผล	ค่า
Red blood cell (RBC)	4.01	$\times 10^6$ cell/mm ³	4.6-6.5	✓ วินิจฉัย Locked	4.88
Hb	12.0	g/dl	♂=14-18, ♀=12-16	✓ วินิจฉัย Locked	14.4
Hct	36.4	%	♂=40-54, ♀=37-47	✓ วินิจฉัย Locked	43.4
Na	140.9	mmol/L	135-145	✓ วินิจฉัย Locked	140.1
PLT Count	187	cell/mm ³	150-400	✓ วินิจฉัย Locked	179
INDICES MCV	91	fL	80-95	✓ วินิจฉัย Locked	89
HCO ₃	25.8	mmol/L	22-30	✓ วินิจฉัย Locked	25.9
INDICES MCH	29.9	pg	27-32	✓ วินิจฉัย Locked	29.5
CI	102.1	mmol/L	98-107	✓ วินิจฉัย Locked	101.4
INDICES MCHC	33.0	g/dl	32-36	✓ วินิจฉัย Locked	33.2
Lymph	36.7	%	20-50	✓ วินิจฉัย Locked	41.2
Mono	7.1	%	2-6	✓ วินิจฉัย Locked	7.9
BUN	13.7	mg/dl	♂: 9-20 ♀: 7-17.0	✓ วินิจฉัย Locked	10.8
Creatinine	1.22	mg/dl	♂: 0.7-1.2 ♀: 0.8-1.5 (Enzy)	✓ วินิจฉัย Locked	1.22
Cholesterol	205	mg/dl	0-200	✓ วินิจฉัย Locked	181
Eos	8.8	%	0-5	✓ วินิจฉัย Locked	6.5
Triglyceride	49	mg%	0-150	✓ วินิจฉัย Locked	56
Base	1.0	%	0-1	✓ วินิจฉัย Locked	1.2
HDL	84	mg/dl	40-60	✓ วินิจฉัย Locked	79
LDL	106			✓ วินิจฉัย Locked	91
Uric acid	4.8	mg/dl	♂: 2.5-6.2 ♀: 3.5-8.5	✓ วินิจฉัย Locked	5.2
K	3.57	mmol/L	3.5-5.1	✓ วินิจฉัย Locked	3.64

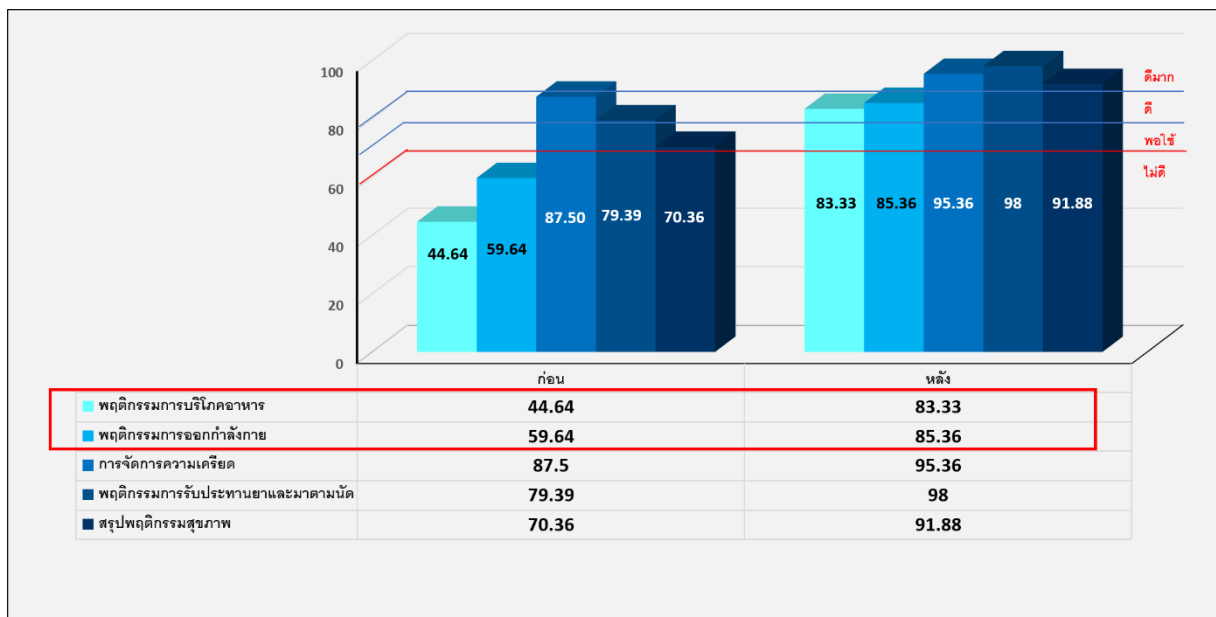


ผลการดำเนินการ
โครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรังและเข้าถึงระบบบริการ Fast Track ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



ตารางที่ ๔ : ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย เขตอำเภอฟั่ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จากข้อมูลการทำแบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย เขตอำเภอฟั่ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๘ คน ทั้งก่อนและหลังจัดกิจกรรม พบว่า ก่อนและหลังทำกิจกรรม กลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในระดับไม่ดี ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๕๓.๑๒ และหลังทำกิจกรรม อยู่ในระดับ ดีมาก ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๙๐.๓๖ ตามลำดับ ซึ่งเป็นผู้ที่มีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ และมีการปฏิบัติเพื่อสุขภาพที่ดีได้ถูกต้อง



ตารางที่ ๕ : ผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย เขตอำเภอฟั่ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จากข้อมูลการทำแบบประเมินความรอบรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มป่วย เขต
อำเภอฟ้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๘ คน ทั้งก่อนและหลังจัดกิจกรรม พบว่า จากกราฟข้อมูลกลุ่ม
ตัวอย่างมีพฤติกรรมสุขภาพ ในระดับดี ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๗๐.๓๖ และ**หลังทำกิจกรรม อยู่ในระดับดี
มาก ร้อยละจากคะแนนเต็ม ๙๑.๘๘** ซึ่งเป็นผู้ที่มีพฤติกรรมการปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเองทั้ง ๔ ด้าน
เพียงพอและมีการปฏิบัติเพื่อการมีสุขภาพที่ดีได้ถูกต้อง

เมื่อพิจารณาข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ในรายด้าน พบว่า พฤติกรรมการบริโภคอาหารและ
พฤติกรรมการออกกำลังกายได้เพิ่มขึ้นในทางที่ดีขึ้นมาก โดยก่อนทำกิจกรรม ได้ผลการประเมินร้อยละจาก
คะแนน ๔๔.๖๔ และ ๕๙.๖๔ ตามลำดับ หลังทำกิจกรรมได้ผลการประเมินร้อยละจากคะแนน ๘๓.๓๓ และ
๘๕.๓๖ ตามลำดับ ผลการดำเนินงานเป็นที่พอใจทั้งผู้จัดกิจกรรมและผู้เข้าร่วม

แบบประเมินความพึงพอใจ

การจัดโครงการ/กิจกรรม

วันที่..... ณอำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ 1 ระดับความพึงพอใจและความคาดหวังต่อการจัดโครงการ/กิจกรรมนี้

คำชี้แจง ขอความกรุณาแสดงความคิดเห็นตามแบบประเมินความพึงพอใจและความคาดหวัง ในการจัดกิจกรรม โดยทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ช่องระดับความพึงพอใจและ ความคาดหวัง ระดับ 1=น้อยมาก 2=น้อย 3=ปานกลาง 4=มาก และ 5=มากที่สุด

รายการ	ความพึงพอใจ				
	1 (น้อยมาก)	2 (น้อย)	3 (ปานกลาง)	4 (มาก)	5 (มากที่สุด)
<u>ด้านการประชาสัมพันธ์และการสมัครเข้าร่วม</u>					
1. การประชาสัมพันธ์กิจกรรมชัดเจน ทัวถึง และ เหมาะสมกับระยะเวลา					
2. การเปิดโอกาส เข้าร่วมกิจกรรม ทัวถึงและเป็นธรรม					
3. วิธีการเข้าร่วมกิจกรรมไม่ยุ่งยาก ไม่ซับซ้อน					
<u>ด้านสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก</u>					
1. สถานที่เหมาะสมกับจำนวนและวัยวุฒิของผู้รับบริการ					
2. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อม เหมาะสม สะอาด และปลอดภัย					
3. วัสดุ/อุปกรณ์/ อาหาร เหมาะสม และมีความพร้อม					
4. สื่อการสอนเหมาะสม เข้าใจง่าย					
<u>ด้านกิจกรรม/เนื้อหาวิชาการ</u>					
1. เนื้อหาความรู้ที่จัดสอนน่าสนใจและนำมาปรับใช้ได้					
2. กิจกรรมน่าสนใจ มีประโยชน์ ได้ความรู้					
3. กิจกรรมเหมาะสมผู้เข้าเข้าโครงการ					
4. กิจกรรมเหมาะสมกับระยะเวลา					
<u>ด้านเจ้าหน้าที่ / การให้บริการ</u>					
1. เจ้าหน้าที่ มีมนุษยสัมพันธ์ ต้อนรับ/ลงทะเปียน เป็นอย่างดี					
2. เจ้าหน้าที่ อำนวยความสะดวกอย่างดี					
3. เจ้าหน้าที่ตอบข้อซักถามและให้ข้อเสนอแนะ ได้อย่างเหมาะสม					

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเพิ่มเติมข้อเสนอแนะอื่นๆ

ขอขอบคุณที่ตอบแบบสอบถาม

จากการประเมินความพึงพอใจตามแบบสอบถามข้างต้นในโครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรังและเข้าถึงระบบบริการ Fast Track ปีงบประมาณ 2566 ในกิจกรรม ที่ 3 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนา (ฮาดิษ) จำนวน 28 ราย พบว่า

ด้านการประชาสัมพันธ์และการสมัครเข้าร่วม

VAR00001

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ปานกลาง	4	14.3	14.3	14.3
มาก	14	50.0	50.0	64.3
มากที่สุด	10	35.7	35.7	100.0
Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 1 การประชาสัมพันธ์กิจกรรมชัดเจน ทัวถึง และ เหมาะสมกับระยะเวลา ให้คะแนนปานกลางจำนวน 4 รายคิดเป็นร้อยละ 14.3 ให้คะแนนมากจำนวน 14 รายคิดเป็นร้อยละ 50 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.7

VAR00002

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid น้อย	1	3.6	3.6	3.6
ปานกลาง	1	3.6	3.6	7.1
มาก	20	71.4	71.4	78.6
มากที่สุด	6	21.4	21.4	100.0
Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 2 การเปิดโอกาส เข้าร่วมกิจกรรม ทัวถึงและเป็นธรรม ให้คะแนนน้อยจำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.6 ให้คะแนนปานกลางจำนวน 1 รายคิดเป็นร้อยละ 3.6 ให้คะแนนมากจำนวน 20 รายคิดเป็นร้อยละ 71.4และคะแนนมากที่สุดจำนวน 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.4

VAR00003

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	น้อย	1	3.6	3.6	3.6
	ปานกลาง	2	7.1	7.1	10.7
	มาก	16	57.1	57.1	67.9
	มากที่สุด	9	32.1	32.1	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 3 วิธีการเข้าร่วมกิจกรรมไม่ยุ่งยาก ไม่ซับซ้อน ให้คะแนนน้อยจำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.6 ให้คะแนนปานกลางจำนวน 2 รายคิดเป็นร้อยละ 7.1 ให้คะแนนมากจำนวน 16 รายคิดเป็นร้อยละ 57.1และคะแนนมากที่สุดจำนวน 9 รายคิดเป็นร้อยละ 32.1

ด้านสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

VAR00004

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	3	10.7	10.7	10.7
	มาก	16	57.1	57.1	67.9
	มากที่สุด	9	32.1	32.1	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 1 สถานที่เหมาะสมกับจำนวนและวัยวุฒิของผู้รับบริการ ให้คะแนนปานกลางจำนวน 3 รายคิดเป็นร้อยละ 10.7 ให้คะแนนมากจำนวน 16 รายคิดเป็นร้อยละ 57.1และคะแนนมากที่สุดจำนวน 9 ราย คิดเป็นร้อยละ 32.1

VAR00005

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	3	10.7	10.7	10.7
	มาก	14	50.0	50.0	60.7
	มากที่สุด	11	39.3	39.3	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 2 บรรยากาศ และสภาพแวดล้อม เหมาะสม สะอาด และปลอดภัย ให้คะแนนปานกลางจำนวน 3 รายคิดเป็นร้อยละ 10.7 ให้คะแนนมากจำนวน 14 รายคิดเป็นร้อยละ 50 และคะแนนมากที่สุดจำนวน11 ราย คิดเป็นร้อยละ 39.3

VAR00006

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	1	3.6	3.6	3.6
	มาก	12	42.9	42.9	46.4
	มากที่สุด	15	53.6	53.6	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 3 วัสดุ/อุปกรณ์/อาหาร เหมาะสม และมีความพร้อม ให้คะแนนปานกลางจำนวน 1 รายคิดเป็นร้อยละ 3.6 ให้คะแนนมากจำนวน 12 รายคิดเป็นร้อยละ 42.9 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 15 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.6

VAR00007

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	2	7.1	7.1	7.1
	มาก	16	57.1	57.1	64.3
	มากที่สุด	10	35.7	35.7	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 4 สื่อการสอนเหมาะสม เข้าใจง่าย ให้คะแนนปานกลางจำนวน 2 รายคิดเป็นร้อยละ 7.1 ให้คะแนนมากจำนวน 16 รายคิดเป็นร้อยละ 57.1 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.7

ด้านกิจกรรม/เนื้อหาวิชาการ

VAR00008

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	2	7.1	7.1	7.1
	มาก	17	60.7	60.7	67.9
	มากที่สุด	9	32.1	32.1	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 1 เนื้อหาความรู้ที่จัดสอนน่าสนใจและนำมาปรับใช้ได้ ให้คะแนนปานกลางจำนวน 2 รายคิดเป็นร้อยละ 7.1 ให้คะแนนมากจำนวน 17 รายคิดเป็นร้อยละ 60.7 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 9 ราย คิดเป็นร้อยละ 32.1

VAR00009

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	1	3.6	3.6	3.6
	มาก	20	71.4	71.4	75.0
	มากที่สุด	7	25.0	25.0	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 2 กิจกรรมน่าสนใจ มีประโยชน์ ได้ความรู้ ให้คะแนนปานกลางจำนวน 1 รายคิดเป็นร้อยละ 3.6 ให้คะแนนมากจำนวน 20 รายคิดเป็นร้อยละ 71.4 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.0

VAR00010

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	3	10.7	10.7	10.7
	มาก	17	60.7	60.7	71.4
	มากที่สุด	8	28.6	28.6	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 3 กิจกรรมเหมาะสมผู้เข้าโครงการ ให้คะแนนปานกลางจำนวน 3 รายคิดเป็นร้อยละ 10.7 ให้คะแนนมากจำนวน 17 รายคิดเป็นร้อยละ 60.7 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 28.6

VAR00011

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	4	14.3	14.3	14.3
	มาก	16	57.1	57.1	71.4
	มากที่สุด	8	28.6	28.6	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 4 กิจกรรมเหมาะสมกับระยะเวลา ให้คะแนนปานกลางจำนวน 4 รายคิดเป็นร้อยละ 14.3 ให้คะแนนมากจำนวน 16 รายคิดเป็นร้อยละ 57.1 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 28.6

ด้านเจ้าหน้าที่ / การให้บริการ

VAR00012

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	1	3.6	3.6	3.6
	มาก	13	46.4	46.4	50.0
	มากที่สุด	14	50.0	50.0	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 1 เจ้าหน้าที่ มีมนุษยสัมพันธ์ ต้อนรับ/ลงทะเบียน เป็นอย่างดี ให้คะแนนปานกลางจำนวน 1 รายคิดเป็นร้อยละ 3.6 ให้คะแนนมากจำนวน 13 รายคิดเป็นร้อยละ 46.4 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 14 ราย คิดเป็นร้อยละ 50

VAR00013

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	1	3.6	3.6	3.6
	มาก	11	39.3	39.3	42.9
	มากที่สุด	16	57.1	57.1	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 2 เจ้าหน้าที่ อำนวยความสะดวกอย่างดี ให้คะแนนปานกลางจำนวน 1 รายคิดเป็นร้อยละ 3.6 ให้คะแนนมากจำนวน 11 รายคิดเป็นร้อยละ 39.3 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 57.1

VAR00014

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ปานกลาง	4	14.3	14.3	14.3
	มาก	16	57.1	57.1	71.4
	มากที่สุด	8	28.6	28.6	100.0
	Total	28	100.0	100.0	

ข้อที่ 3 เจ้าหน้าที่ที่ตอบข้อซักถามและให้ข้อเสนอแนะ ได้อย่างเหมาะสม ให้คะแนนปานกลางจำนวน 4 รายคิดเป็นร้อยละ 14.3 ให้คะแนนมากจำนวน 16 รายคิดเป็นร้อยละ 57.1 และคะแนนมากที่สุดจำนวน 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 28.6

ความพึงพอใจในกิจกรรม

85.40%

จากการวิเคราะห์การประเมินความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมโครงการเครือข่ายร่วมใจลดโรคเรื้อรังและเข้าถึงระบบบริการ Fast Track ปีงบประมาณ 2566 ในกิจกรรม ที่ 3 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยใช้ทักษะ MI สอดแทรกหลักศาสนา (ฮาดิษ) จำนวน 28 ราย พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมกิจกรรมกับ โรงพยาบาลกะป้อ อำเภอกะป้อ จังหวัดปัตตานี อยู่ในระดับดีมาก คิดเป็นร้อยละ 85.40