



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเจาะไอร้อง โทร ๐๗๓-๕๔๔๐๗๓

ที่ นธ ๐๐๓๓.๑๓๐๕/๑๗๖

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการติดตามผู้ป่วยขาดนัดและปรับพฤติกรรมการดูแลตนเองในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานอำเภอเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ที่ นธ.๐๐๓๓.๑๓๐๑/๑๙๗ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลเจาะไอร้องดำเนินการจัดโครงการติดตามผู้ป่วยขาดนัดและปรับพฤติกรรมการดูแลตนเองในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน อำเภอเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คปสอ.เจาะไอร้อง ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลเจาะไอร้อง จำนวน ๑๔,๗๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเจาะไอร้องได้ดำเนินการจัดโครงการติดตามผู้ป่วยขาดนัดและปรับพฤติกรรมการดูแลตนเองในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานอำเภอเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒ กิจกรรม ในวันที่ ๓,๑๙,๒๔,๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพริยศ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส กลุ่มเป้าหมายกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตสูง จำนวน ๓๐ คน และกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่ขาดนัด จำนวน ๙๐ คน รวมทั้งหมด เป็น ๑๒๐ คน ได้สรุปผลการดำเนินโครงการฯตามรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

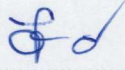
๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเจาะไอร้องพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินปรับพฤติกรรมการดูแลตนเองในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานอำเภอเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นไปตามวัตถุประสงค์และมีข้อมูลในการพัฒนาโครงการฯให้มีประสิทธิภาพจึงเห็นควรลงนามรับทราบรายงานผลการดำเนินโครงการฯต่อไป

เสนอพร้อมนี้

๔. ข้อเสนอ

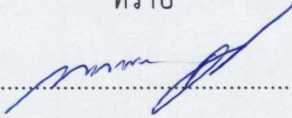
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามทราบรายงานผลการดำเนินโครงการฯ ที่



(นางสินี นวนเปียน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าพยาบาล

ทราบ



(นายมาหะมะ เมาะมูลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม

๑. ให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร โดย นักโภชนาการ ภาวะแทรกซ้อนและการดูแลจัดการตนเองเมื่อมีภาวะฉุกเฉิน โดย พยาบาล NCD (กรณีนักโภชนาการไม่อยู่ ก็แทนพยาบาล NCD ฝ่ายเวช/OPD) รายละเอียด ดังนี้

๑.๑ ทุกวันพุธของสัปดาห์ นัดผู้ป่วยความดันโลหิตสูงหรือเบาหวานที่ขาดนัด สัปดาห์ละ ๕๐ คน เพื่อมาเจาะเลือด Screen Lab ประจำปี และให้ความรู้แก่ผู้ป่วยที่ขาดนัด ณ อาคารกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเจ้าพระยา

๑.๒ ทุกวันศุกร์ในสัปดาห์ถัดไป นัดผู้ป่วยมาพบแพทย์และรับยาเพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาใหม่

๑.๓ ติดตามระดับความดันโลหิตสูงและระดับน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวานใน visit ถัดไปที่แพทย์นัด

๒. ให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยใช้หลักการ ๓๐ ๒๕ ๑๓ โดยมีการออกกำลังกาย โดย นักกายภาพ การรับประทานยา โดย เภสัชกร การรับประทานอาหาร โดย นักโภชนาการ ภาวะแทรกซ้อนและการดูแลจัดการตนเองเมื่อมีภาวะฉุกเฉิน โดย พยาบาล NCD (กรณีนักโภชนาการติดภารกิจ ทดแทนโดยพยาบาลNCD / กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม / OPD) รายละเอียด ดังนี้

๒.๑ กิจกรรมในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมได้ ในคนไข้ทั้งหมด ๓๐ คน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่มีค่า Systolic BP มากกว่า ๑๘๐ mmHg และ Diastolic BP มากกว่า ๑๐๐ mmHg หรืออย่างน้อย ค่าใดค่าหนึ่ง และผู้ป่วยเบาหวาน FBS มากกว่า ๓๐๐ mg/dl หรือ HbA๑c มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐ โดยแบ่งกลุ่มละ ๖ คน ทั้งหมด ๕ กลุ่ม นัดผู้ป่วยเข้ากลุ่ม เดือนละ ๑ ครั้ง ในวันศุกร์ เพื่อเข้ากลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แשרประสบการณ์การดูแลตนเอง

๒.๒ ติดตาม FBS ผู้ป่วยโรคเบาหวานเดือนละ ๑ ครั้ง ทุกครั้งที่นัดเข้ากลุ่ม และติดตาม HbA๑c ๓ เดือน หลังจากเข้ากลุ่มตัวชี้วัดผลผลิต

- ร้อยละของกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ สามารถทำได้ ร้อยละ ๒๐.๒๕

- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานขาดนัดเข้ารับการดูแลรักษาต่อเนื่อง อยู่ในช่วงของการเก็บรวบรวมของข้อมูล


- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานมีความพึงพอใจต่อการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตัวชี้วัดผลลัพธ์ สามารถทำได้ ร้อยละ ๙๘

- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร รับประทานยา การออกกำลังกาย และการจัดการอารมณ์ได้อยู่ในช่วงของการเก็บรวบรวมของข้อมูล

ทีมผู้จัดโครงการหวังว่าผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม สามารถเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถจัดการตนเองได้เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน

ปัญหา/อุปสรรค

- จำนวนผู้ป่วยที่ขาดนัดไม่สามารถติดตามมาเข้ารับได้ทั้งหมดเพราะบางคนทำงานที่ประเทศเพื่อนบ้าน
- เจ้าหน้าที่ อสม.ไม่เพียงพอในการติดตามหรือผู้ป่วยไม่ได้ปฏิบัติตามที่อยู่บัตรประชาชน

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวซารีฟาร์ อับดุลชามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ