

การปฏิบัติการ Intervention เพื่อลดภาวะเสี่ยงจากการเป็นโรคความดันโลหิตสูง หัวใจ และเบาหวาน

บทคัดย่อ

การปฏิบัติการ Intervention เพื่อลดภาวะเสี่ยงจากการเป็นโรคความดันโลหิตสูง หัวใจ และเบาหวาน เป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยบูรณาการเชิงพื้นที่เพื่อแก้ปัญหาความยากจนอย่างมีส่วนร่วมในภูมิภาคตะวันตก มหาวิทยาลัยมหิดล มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความอยู่ดีมีสุขในพื้นที่ตำบลหันคา อำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท โดยใช้หลักการการมีส่วนร่วมของชุมชน และการปฏิบัติงานด้วยตนเองเป็นแนวทางในการดำเนินงาน ขั้นตอนงานวิจัยประกอบด้วย สร้างความสัมพันธ์ที่ดี ชุมชนร่วมกำหนดเป้าหมายของการดำเนินงาน คัดเลือกคณะทำงาน ร่วมกันค้นหากลุ่มเป้าหมาย สร้างเครื่องมือ “บัญชีสุขภาพ” จัดกิจกรรมเสริมเป็นระยะ สร้างกลไกการติดตาม ผลิตสื่อชุมชนสนับสนุน แสดงผลงานด้วยการจัดงานมหกรรมสุขภาพ และประเมินผลงาน

ผลการดำเนินงานพบความเปลี่ยนแปลงในผู้ป่วยซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ มีความรู้เพิ่มขึ้น มีทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคทั้งสาม และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในทางที่ดีขึ้น คณะทำงาน อสม. และผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่างได้เรียนรู้การทำงานเพื่อแก้ไขปัญหาของชุมชนร่วมกัน เกิดความภาคภูมิใจ และความมั่นใจในการทำงานเพื่อชุมชน เกิดการเรียนรู้ว่า คำว่าอยู่ดีมีสุขมีความหมายกว้างขวางและคนที่สามารถระบุความหมายได้ชัดเจนคือคนในพื้นที่ นอกจากนี้ ยังพบเครือข่ายสุขภาพในชุมชนซึ่งประกอบด้วยคนที่มีลักษณะหลากหลาย ซึ่งแสดงว่าสุขภาพเป็นเรื่องของทุกคน รวมทั้งพบว่าจากการทำบัญชีสุขภาพทำให้ผู้ป่วยเรียนรู้ได้ด้วยตนเองถึงสาเหตุของความเจ็บป่วยและนำมาซึ่งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเวลาต่อมา

The Intervention “Decreasing The Risk of Hypertension, Heart Disease and Diabetes”

Abstract

The Intervention “Decreasing The Risk of Hypertension, Heart Disease and Diabetes” , a part of the project “Locally Integrated Participatory Action Research for Poverty Problem Solving in Western Thailand by Mahidol University” was aimed to make better life in Hunka village, Chainath province focusing on participatory and action of villagers as important concepts of operation. The steps of operation began from making good relationship between the research team and villagers, determining the goal of research, choosing co-workers to be partners, selecting target group, creating “Healthy Diary” as a tool, preparing support activities regularly, systemizing the result following process, producing local media for supporting the activities, exhibiting results via health festival and self evaluation.

Concerning the results, there were many changes in target group; understanding more about 3 diseases, having better attitude about them and having better behaviors for health. On the other hands, village health volunteer group and partners learnt how to work and proudly and confidently to work for their village along with other partners. They still realized that “Better Life” consisted of wide meanings that villagers could identify their suitable meaning by themselves. Besides, health network was combined from various members that it meant health was a common problem for everyone. Moreover, “Healthy Diary” made patients learnt their behaviors as a factor of diseases. Then it conveyed behavior changes eventually.