

เจ้าหน้าที่รับ  
เอกสารที่ได้รับ ๖๔-๒๑๑  
วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๘

## ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและไตวาย เรื้อรัง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยุหะคีรี

ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางณัฐลักษณ์ ตันธรังค์กุลโชค

โรงพยาบาลพยุหะคีรี

: นางสาวโรธาต์ โถสกุล

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะคีรี

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๘-๑๙๗๓-๘๓๘๘

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โทรศัพท์ -

### ๔. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน มีการแข่งขันเพื่อสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัวของตน นิยมวัฒนธรรมตะวันตกมากขึ้น จึงทำให้วัฒนธรรมการเปลี่ยนแปลง เช่น การเร่งรีบกับการทำงาน บริโภคอาหารโดยไม่ได้คำนึงถึงคุณค่ามากขึ้น จึงทำให้เกิดโรคที่มีการเปลี่ยนแปลง เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง โรคเมริง ประภอกบกับการตายด้วยโรคดังกล่าวของอำเภอพยุหะคีรี มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในแต่ละปี นอกเหนือจากการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ พบรู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ร้อยละ ๒.๖๙ ของผู้ที่เสียชีวิตต่อการเกิดโรคเบาหวาน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ร้อยละ ๒.๗๙ ของผู้ที่เสียชีวิตต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งนับว่ามีอัตราการเกิดโรคที่สูง ซึ่งมีผลกระทบต่อระบบการพัฒนาของบุคคลที่เกิดขึ้น อย่างการไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ทำให้การดำเนินชีวิตเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม สังคม ครอบครัว ต้องรับภาระดูแลผู้ป่วย ส่งผลให้การดำเนินชีวิตของสมาชิกในครอบครัวเปลี่ยนแปลงไป ลักษณะการดูแลผู้ป่วยใช้เวลาอย่างนานทำให้ต้องสูญเสียทรัพยากรบุคคลและเศรษฐกิจ โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง เป็นโรคเรื้อรังที่เกิดจากพฤติกรรมและวิถีการดำเนินชีวิตซึ่งสามารถป้องกันและปรับเปลี่ยนได้ชนิดหนึ่ง ปัญหาสำคัญของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมไม่ได้ จะนำไปสู่การเจ็บป่วยแทรกซ้อนที่สำคัญ อาทิ โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคไตวายเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด แผลเรื้อรัง การถูกตัดขา ตัดนิ้ว เป็นต้น ความเจ็บป่วยเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยุหะคีรีได้จัดบริการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อค้นหาผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนและบริการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคและเพิ่มการเข้าถึงบริการและยกระดับการบริการให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ข้อมูลปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C ร้อยละ ๔๑.๑๑ และ ๔๑.๗๗ ตามลำดับ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ ๓๗.๓๔ และ ๔๑.๔๐, ๔๑.๓๔ ตามลำดับผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตาประจำปี ร้อยละ ๗๑.๐๖ , ๖๔.๙๗ และ ๕๔.๔๓

ตามลำดับ ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจแท้ประจำปี ร้อยละ ๗๖.๐๕, ๗๑.๔๕ และ ๖๓.๒๗ ตามลำดับ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ ๖๗.๓๕ , ๖๑.๗๔ และ ๖๐.๔๒ ตามลำดับ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานได้รับการคัดกรองโรคไตวายเรื้อรัง ร้อยละ ๗๗.๑๕ , ๘๐.๕๓ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังมีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๗ m²/yr ร้อยละ ๗๙.๖๒ และ ๗๖.๐๓ ตามลำดับ

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานที่มี CVD Risk  $\geq 20\%$  หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง  $<20\%$  ในไตรมาส ๓, ๔ ร้อยละ ๓๐.๓๖, ๕๓.๖๖ และ ๗๙.๒๕

นอกจากนี้ยังพบโรคเบาหวาน ขณะตั้งครรภ์ข้อมูลปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ พน ๗, ๑๔, ๒๐ รายตามลำดับ

จากข้อมูลดังกล่าว เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยุหะคีรี ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหา ดังกล่าว จึงได้จัดทำ “โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรค ไต รายเรื้อรัง) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘” ขึ้นให้มาตรฐานเป็นไปในทิศทางเดียวกันและมีรูปแบบต่อเนื่องตั้งแต่ โรงพยาบาลพยุหะคีรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จนไปถึงชุมชน เพื่อมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพของคนเอง ให้ถูกต้อง ได้รับการรักษาที่เหมาะสมและมีการควบคุมปัจจัยเสี่ยงอื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อไม่ให้เกิด ภาวะแทรกซ้อนจนเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต

๗/๗/๒  
นางสาวพัชรินทร์ บัวบีโว  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วิทยาศาสตร์

#### ๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยโรคไตรายเรื้อรัง ได้รับบริการ ตามมาตรฐานและป้องกันหรือชะลอภาวะแทรกซ้อนของโรค
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรอง ตาดี เท้า
๓. เพื่อส่งเสริมพัฒนาระบบดูแลสุขภาพการออกกำลังกายเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค และภาวะแทรกซ้อน

#### ๖. กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย

- ผู้ป่วยเบาหวาน	จำนวน	๔,๔๙๓	คน
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง	จำนวน	๖,๖๙๐	คน
- ผู้ป่วยไตรายเรื้อรัง	จำนวน	๑,๓๗๗	คน
- ผู้เข้าอบรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการเต้น Zumba	จำนวน	๓๐ คน	วิทยากร ๑ คน

และผู้จัดการอบรม ๕ คน

#### ๗. กลยุทธ์/กลวิธี

๑. การสร้างสิ่งแวดล้อมที่สนับสนุนให้เกิดสุขภาพที่ดี
๒. การสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนเพื่อให้เกิดความยั่งยืน
๓. การพัฒนาทักษะระดับบุคคลและครอบครัว ในการจัดการตนเองให้มีสุขภาพที่ดี

#### ๘. กิจกรรมดำเนินงาน

- ๘.๑ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์
  - แผ่นตรวจ DTX
  - Urine strip micro albumin
- ๘.๒ ส่งเสริมการจัดบริการผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ตรวจการทำงานของไต (eGFR) ตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต (Microalbumin) ในผู้ป่วย

เบาหวาน

- ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C ประจำปี
- ตรวจ Lipid Profile ประจำปี ในผู้ป่วยเบาหวาน

- ตรวจการทำงานของไต (eGFR) ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

- ตรวจ LDL ประจำปีในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

- การประเมิน CVD risk ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวาน

#### ๔.๓ การติดตาม นิเทศงาน

- การประชุมติดตามผลการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการดำเนินงาน ๓

นางสาวพัชร์น น้ำเมือง  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

ครั้ง/ปี

- ติดตาม นิเทศงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- สรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนา

ระบบสุขภาพอำเภอพยุหัคคี

#### ๕. ระยะเวลาดำเนินงาน

๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

#### ๖. ผังกำกับการดำเนินงาน

กิจกรรม	ช่วงเวลาในการดำเนินงาน										ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. ๖๗	พ.ย. ๖๗	ธ.ค. ๖๗	ม.ค. ๖๘	ก.พ. ๖๘	มี.ค. ๖๘	เม.ย. ๖๘	ก.ค. ๖๘	ส.ค. ๖๘		
๑.จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์	↔										นางณัฐลักษณ์
๒.ส่งเสริมการจัดบริการผู้ป่วย											
- ตรวจจสอบสภาพตาด้วยเครื่อง fundus camera ในผู้ป่วยเบาหวาน	↔	↔									ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง
- ตรวจการทำงานของไต (eGFR) ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	↔	↔									ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง
- ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c ประจำปี	↔	↔									ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง
- ตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต (Microalbumin) ในผู้ป่วยเบาหวาน	↔	↔									ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง
- ตรวจเท้าประจำปีในผู้ป่วยเบาหวาน	↔	↔									ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง
- อบรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการเดิน Zumba					↔	↔					นางณัฐลักษณ์
- ตรวจ Lipid Profile ประจำปี ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	↔	↔									ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง

๒๘-๐๑-๗

๙๗๗

กิจกรรม	ช่วงเวลาในการดำเนินงาน									ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. ๖๗	พ.ย. ๖๗	ธ.ค. ๖๗	ม.ค. ๖๘	ก.พ. ๖๘	มี.ค. ๖๘	เม.ย. ๖๘	ก.ค. ๖๘	ส.ค. ๖๘	
- ประเมิน CVD risk ในผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงและ ผู้ป่วย เบาหวาน										ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง
๓. การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อ การการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด หวาน มัน เครื่ม										ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง
๔. ส่งเสริมพฤติกรรมการดูแล สุขภาพการออกกำลังกาย										ผู้รับผิดชอบ NCD ทุกแห่ง
๕. การติดตาม นิเทศงาน										นางสาวรุณี
- ติดตาม นิเทศงาน				↔↔	↔↔		↔↔			นางณัฐลักษณ์
- สรุปผลการดำเนินงาน				↔↔	↔↔		↔↔			

### ๑๑. งบประมาณ

จากงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Service) ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ โรงพยาบาล

พยุงหลักทรัพย์ ตั้งนี้ จำนวนเงิน ๒๕๕,๒๓๖ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๑ การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดและการแทรกซ้อนทางไขข่องผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน  
เงิน ๒๙๙,๔๕๓ บาท ดังนี้

๑.๑ ค่าแผ่นตรวจ DTX (๕๐ test/กล่อง) พร้อม Lancet จำนวน ๔๓๗ กล่อง ราคากล่องละ  
๓๐๙ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๙,๔๐๓ บาท

๑.๒ ค่าแผ่นตรวจ Micro albumin (๕๐ test/กล่อง) จำนวน ๗๑ กล่อง ราคากล่องละ ๑,๕๕๐  
บาท รวมเป็นเงิน ๑๑๐,๐๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ อบรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการเดิน Zumba จำนวน ๓๐ คน วิทยากร ๑ คน  
และผู้จัดการอบรม ๔ คน จำนวนเงิน ๕,๗๘๐ บาท ดังนี้

๒.๑ ค่าวิทยากร ๑ คน เป็นเวลา ๖ ชม ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๒.๒ ค่าป้ายไนล์ประชากลัมพันธ์โครงการขนาด ๑ x ๓ เมตรจำนวน ๑ แผ่น ราคาน้ำหนึ่งแผ่นละ ๕๕๐ บาท  
จำนวน ๑ แผ่นรวมเป็นเงิน ๕๕๐ บาท

๒.๓ ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าอบรมและผู้จัดรวม ๓๕ คน/ละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๓,๗๐๐ บาท

๒.๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าอบรมและผู้จัดรวม ๓๕ คน/ละ ๓๐ บาท คนละ ๒ มื้อ เป็น  
เงิน ๒,๑๐๐ บาท

๒.๕ ค่าสมุดปกอ่อน ๔๐ แผ่น/จำนวน ๓๐ เล่ม/เล่มละ ๕ บาท เป็นจำนวนเงิน ๒๐๐ บาท

๒.๖ ค่าปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงินจำนวน ๓๐ แท่ง/ละ ๕ บาท เป็นจำนวนเงิน ๑๕๐ บาท

(นางสาวฤทัยนันท์ แสงศรี)  
เจ้าหน้าที่งานเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

๑๗๙

๑๗๙

### ๑๒. การประเมินผล

๑. ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพด้วยการเต้น Zumba > ร้อยละ ๘๐
๒. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต > ร้อยละ ๘๐
๓. ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี > ร้อยละ ๘๐
๔. ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ LDL ประจำปี > ร้อยละ ๘๕ และมีค่า LDL < ๑๐๐ mg/dl > ร้อยละ ๘๕
๕. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการประเมิน CVD risk > ร้อยละ ๙๐
๖. ผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันที่สูง ที่เป็น CKD stage ๓ และ ๔ ขณะการลดลงของ eGFR > ๖๙ %
๗. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจจอประสาทตาด้วยเครื่อง Fundus camera > ร้อยละ ๖๐
๘. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเท้าประจำปี > ร้อยละ ๖๐

### ๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานและสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ดีรวมทั้งไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ซึ่งส่งผลให้ค่าใช้จ่ายการรักษาพยายามลดลงและคุณภาพชีวิตดีขึ้น

๑๔. ผู้เขียน/ผู้เสนอ/ผู้อนุมัติโครงการ

นางสาวนพรัตน์ บัวเมือง  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ ..... ผู้เขียนและรับผิดชอบโครงการ  
(นางณัฐลักษณ์ ตันณรงค์กุลโขค)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ  
(นายอนิรุธ จันทร์พาส)  
สาธารณสุขอำเภอพยุหะคีรี

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางสาวศิริพรรณ ชุมภู่)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะคีรี

๑๕. ผู้อนุมัติโครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและโรคไตวายเรื้อรัง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายจักราช จิชาสกุล)  
ผู้จัดการโรงพยาบาลสุขจังหวัดนราธิวาส

กำหนดการอบรม  
โครงการ “อบรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการเต้น Zumba

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

สถานที่ ห้องประชุมมณีเพื่องฟ้า ศึกษาดูแลเชิง โรงพยาบาลพยุหะคีรี

*ก. พ.*  
นางสาวพรัตน์ บัวเมือง  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

เวลา	รายละเอียด
๐๘.๐๐ น.- ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น	พิธีเปิด โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะคีรี
๐๙.๐๐ น.-๑๐.๓๐ น	บรรยายประกอบสื่อการเรียนรู้หัวข้อเรื่องการออกกำลังกายประเภทต่างๆ เพื่อสุขภาพที่ดี โดย นางสาวประทีป วุฒิยากร ผู้นำการออกกำลังกาย ชั้นมรดการออกกำลังกาย ศากาลงจังหวัดนครสวรรค์
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติ การยืดเหยียดกล้ามเนื้อและการออกกำลังกายโดยการเต้น Zumba โดย นางสาวประทีป วุฒิยากร ผู้นำการออกกำลังกาย ชั้นมรดการออกกำลังกาย ศากาลงจังหวัดนครสวรรค์
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติ การออกกำลังกายโดยการเต้น Zumba โดย นางสาวประทีป วุฒิยากร ผู้นำการออกกำลังกาย ชั้นมรดการออกกำลังกาย ศากาลงจังหวัดนครสวรรค์
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	อภิปรายและซักถาม และประเมินความพึงพอใจ

หมายเหตุ

๑. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เข้า เวลา ๑๐.๓๐ น. และบ่าย เวลา ๑๔.๓๐ น.