

๑. ยุทธศาสตร์ Strategic Promotion & Prevention Excellence , Service Excellence

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โครงการที่ ๑ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี
๓. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนและความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
๔. ลดอัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล

๒. ชื่อโครงการ โครงการควบคุมความรุนแรงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อำเภอนครไทย ปี ๒๕๖๑

๓. หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วนลงพุง เป็นโรคเรื้อรังที่เกิดจากปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ เช่น กรรมพันธุ์ อายุ และปัจจัยที่สามารถควบคุมได้ เช่น ความอ้วน ความเครียด ขาดการออกกำลังกาย การบริโภคอาหารไม่ถูกส่วน การดื่มสุรา สูบบุหรี่ ถ้าหากประชาชนไม่มีการควบคุมปัจจัยดังกล่าว ย่อมมีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานหรือความดันโลหิตสูงได้ ซึ่งเมื่อเจ็บป่วยแล้วจำเป็นต้องรับประทานยาตลอดชีวิต หรือถ้าหากมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา ทำให้สูญเสียค่าใช้จ่ายมากขึ้น และตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในเรื่องการควบคุมและป้องกันและรักษาโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ เป็นต้นมา โดยการยกระดับมาตรฐานการบริการสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ให้มีประสิทธิภาพ เร่งรัดให้บริการค้นหาผู้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยแกนนำกลุ่มต่างๆ ให้คัดกรองประชาชนที่อายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป

จากการดำเนินงานในปี ๒๕๖๐ ที่ผ่านมาพบว่าผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง มีภาวะแทรกซ้อนต่างๆเพิ่มมากขึ้นสาเหตุมาจากการผู้ป่วยส่วนใหญ่ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตได้ไม่ดี พบร่วมกับภาวะแทรกซ้อนที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีคิดเป็นร้อยละ ๑๖.๙๗ และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมความดันได้ดี <๑๔๐/๘๐ mmHg. คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๑๗ และพบว่าผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนต่างๆ คือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดสมอง จำนวน ๕๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๐ ผู้ป่วยเบาหวานพบภาวะเบาหวานขึ้นตาที่ต้องรักษาด้วยเลเซอร์ ร้อยละ ๐.๗๗ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงป่วยเป็นไตวายระยะ ๓-๕ คิดเป็นร้อยละ ๓๔ ซึ่งการวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานพบว่าผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่ขาดความรู้ และไม่ตระหนักรถึงภาวะแทรกซ้อน รูปแบบในการปรับพฤติกรรมยังไม่ชัดเจน ชุมชนและครอบครัวยังขาดการมีส่วนร่วม ส่วนผู้ป่วยความโรคความดันโลหิตสูงพบว่าผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนส่วนใหญ่ได้รับการรักษาไม่ต่อเนื่องจากการขาดนัด การปรับยาเองเนื่องจากไม่มีความรู้ และมีความเชื่อผิดๆ เรื่องกินยาที่ทำให้เป็นสาเหตุของโรคไตวาย

คณะกรรมการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับอีกภูมิภาคไทยได้ทราบว่า
และเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดโครงการนี้ขึ้นเพื่อให้ประชาชนกลุ่มป่วยเกิดความตระหนักร
สามารถเข้าถึงระบบการดูแล และได้รับการดูอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมศักยภาพให้สามารถดูแลเพิ่งพาณิชย์
รวมทั้งให้การช่วยเหลือผู้ที่เป็นโรคเบาหวานด้วยกัน พร้อมทั้งสร้างเครือข่ายในชุมชนให้ช่วยดูแลติดตามผู้ป่วย
ให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสมป้องกันและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงได้

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มีทักษะการดูแลตนเองและปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตได้
และการเกิดโรคแทรกซ้อน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับบริการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน
และการดูแลรักษาและส่งต่อตามมาตรฐาน
๓. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและเครือข่ายในการดูแลและแก้ไขปัญหารोคเบาหวาน
และความดันโลหิตสูง

๕. เป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ร้อยละ ๘๐ และผู้ป่วยควบคุมระดับ
ความดันโลหิตสูงได้ร้อยละ ๙๐
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับบริการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนและ
ได้รับการดูแลรักษาและส่งต่อตามมาตรฐาน
 - ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองจากโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๐
 - ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเท้า ร้อยละ ๖๐
 - ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ ๗๐
 - ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการประเมิน CVD Risk ร้อยละ ๘๐
 - ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการรักษาส่งต่อ
ร้อยละ ๑๐๐
๓. บุคลากรมีความรู้และทักษะในการควบคุมและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๘๐
๔. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและเครือข่ายในการดูแลและแก้ไขปัญหารोคเบาหวาน
และความดันโลหิตสูงครบถ้วน รพสต. และ PCU โรงพยาบาล

๖. กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในพื้นที่อีกภูมิภาคไทย จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนในพื้นที่อีกภูมิภาคไทย
จำนวน ๒,๓๐๐ คน

๗. พื้นที่ดำเนินการ/สถานที่ดำเนินกิจกรรม

๑. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
๒. หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตอำเภอกรุงเทพฯ ๒๑ แห่ง

๘. วิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม/ขั้นตอน

๑. ออกให้บริการใน รพ.สต.เครื่องข่าย จำนวน ๑๒ แห่ง ตามตารางปฏิบัติงาน
๒. บริการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน การดูแลรักษา และส่งต่อผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๒.๑ ให้ความรู้และตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน
 - ๒.๒ จัดหาวัสดุคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันทิศสูง
๓. กิจกรรมการดูแลเท้าด้วยตนเองและนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าลดอาการชาเท้าในคลินิกเบาหวานร่วมกับงานแพทย์แผนไทยสัปดาห์ละ ๒ วัน และใน รพ.สต. หลัก ๑ แห่ง ละ ๑ ครั้งต่อเดือน
๔. การประเมินความเสี่ยง CVD Risk ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๔.๑ จัดกิจกรรมคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงระดับสูง ในการเกิด CVD risk

๙. ระยะเวลาดำเนินการ

รายละเอียดตามผังกำกับกิจกรรมโครงการ

๑๐. งบประมาณ

งบบริการควบคุม ป้องกันและรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑,๔๔๓,๗๒๐ บาท บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) โดยค่าใช้จ่ายดังรายการต่อไปนี้

๑. กิจกรรมให้ความรู้โรคเรื้อรัง การรักษาภาวะแทรกซ้อน และตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
 - ๑.๑ ค่าวัสดุคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ค่าวัสดุ แผ่นตรวจระดับโปรตีนในปัสสาวะ (Urine strip ๒ แผ่น (Protein, Sugar) จำนวน ๑,๕๐๐ test test ละ ๑.๒ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 - ชุดน้ำยาตรวจ Microalbumin ratio (Urine microalbumin/Urine creatinine) ด้วยเครื่องอัตโนมัติ จำนวน ๕,๕๐๐ test test ละ ๑.๒ บาท เป็นเงิน ๖๗๑,๐๕๐ บาท
 - กระปองเก็บปัสสาวะ แบบใส ฝาเกลี่ย瓦 จำนวน ๑๕,๐๐๐ กระปอง เป็นเงิน ๓๐,๑๕๐ บาท
 - ชุดตรวจระดับน้ำตาลในเลือดแบบเร็ว (แผ่นตรวจ DTX) จำนวน ๕๐๐ กล่อง เป็นเงิน ๔๔,๐๐๐ บาท

/ชุดน้ำยาตรวจ...

- ชุดน้ำยาตรวจระดับ Cholesterol ในเลือดด้วยเครื่องอัตโนมัติจำนวน ๑๑,๐๐๐ test เป็นเงิน ๓๓๐,๓๕๐ บาท
- ชุดน้ำยาตรวจระดับ Triglycerild ในเลือดด้วยเครื่องอัตโนมัติ จำนวน ๑๑,๐๐๐ test เป็นเงิน ๒๙๓,๓๗๐ บาท
- ชุดน้ำยาตรวจระดับ HDL-Cholesterol ในเลือดด้วยเครื่องอัตโนมัติ จำนวน ๑๑,๐๐๐ test เป็นเงิน ๔๔๔,๒๕๐ บาท
- ชุดน้ำยาตรวจระดับน้ำตาลสูตรในเลือด (HBA1C) ด้วยเครื่องอัตโนมัติ จำนวน ๕,๕๐๐ test เป็นเงิน ๔๘๓,๓๕๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถ่ายเอกสารได้

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการพัฒนางานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังฯ กองนโยบายฯ

๑. นางสาวเววตา จำเริ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.นครไทย
๒. นายจักรกฤษณ์ ปานสมบัติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสอ.นครไทย
๓. นางจิณฐา บัวขัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.นครไทย

๑๒. การประเมินผล

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แหล่งข้อมูล/ เอกสาร
๑. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับบริการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน และได้รับการดูแลรักษาและส่งต่อตามมาตรฐาน	๑. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรอง จะประสาทตา ร้อยละ ๖๐ ๒. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเท้า ร้อยละ ๖๐ ๓. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนทางไตรร้อยละ ๙๐ ๔. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการรักษา ส่งต่อร้อยละ ๑๐๐	HDC/DHDC
๒. สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและเครือข่าย ในการดูแลและแก้ไขปัญหาโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง	๑. รพ.สต. ๒๐ แห่ง แห่งละ ๓ คน ๒. PCU นครไทย ๕ คน	เครือข่าย รพ.สต. และ PCU

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีภาวะแทรกซ้อนลดลง
๒. การตายของผู้ป่วยลดลงเลือดสมองในโรงพยาบาลลดลง
๓. ประชาชนและทีมเครือข่ายสุขภาพอำเภอกรุงเทพมีความพึงพอใจต่อการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๔. ประชาชนในอำเภอสูงสุกภาวะสุขภาพดีมีการปรับพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง และเกิดเครือข่ายชุมชนเข้มแข็งในทุกชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๑๔. การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ ๑๗๖๙ ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวแวงษา จำเจม)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นางสาวกุมาล ปันลี)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

อนุมัติโครงการ ควบคุมความรุนแรงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อำเภอกรุงเทพฯ ปี ๒๕๖๑
 จำนวน ๑,๔๔๓,๗๒๐ บาท บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ
 (นางสุภาร ปรางค์เจริญ)
 นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเด็กพระยุพราชนกราชวิทยาลัย

