



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

ที่ รอ.๐๐๓๓.๓๑๙.๑๑/๕๑๙

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการพัฒนารูปแบบการให้บริการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี

ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

ด้วยงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ได้จัดทำโครงการพัฒนารูปแบบการให้บริการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปีในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ปี๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้มีประสิทธิภาพ และได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนอย่างครอบคลุม

ในการนี้ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล จึงขออนุมัติโครงการดังกล่าว โดยใช้งบประมาณ จำนวนเงิน ๒๓๕,๖๒๘ บาท (สองแสนสามหมื่นห้าพันหกกร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน) (✓) เงินบำรุงโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง () อื่นๆระบุรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวพัชรินทร์ นิजरรม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ความเห็นของหัวหน้างานแผนงาน

งานแผนงาน ได้ตรวจสอบแล้ว พบว่า.....

(นายบุชา วิโร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(น.ส.ศศิธร จันทวิภาค)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

(นายชาญชัย วันทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

นางสาวพัชรินทร์ นิजरรม
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ชื่อโครงการ พัฒนารูปแบบการให้บริการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปีในผู้ป่วยเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ปี ๒๕๖๗

๑.หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคในกลุ่ม NCDs (Non communicable diseases หรือโรคไม่ติดต่อ) ที่เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลกทั้งในมิติของจำนวนการเสียชีวิตและภาระโรคโดยรวม จากการรายงานข้อมูลขององค์การอนามัยโลก (WHO) พบประชากรทั่วโลกเสียชีวิตจากโรค NCDs มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก 38 ล้านคน (คิดเป็นร้อยละ 68 ของสาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมดของประชากรโลก) ในปี พ.ศ. 2564 เป็น 41 ล้านคน (คิดเป็นร้อยละ 71 ของสาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมดของประชากรโลก) ในปี พ.ศ. 2565 ซึ่งในแต่ละปีพบผู้เสียชีวิตจากโรค NCDs ในกลุ่มอายุ 30-69 ปี หรือเรียกว่า “การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร” มากถึง 15 ล้านคน โดยร้อยละ 85 เกิดขึ้นในกลุ่มประเทศที่มีรายได้ต่ำและกลุ่มประเทศที่มีรายได้ปานกลางโดยปัญหาดังกล่าวก่อให้เกิดความสูญเสียสุขภาพและส่งผลกระทบต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมอย่างรุนแรงโดยพบว่าความชุกของโรคเบาหวานในประเทศไทยอยู่ในเกณฑ์สูง

จากสภาพปัญหาปัจจุบัน ผู้ป่วยโรคเบาหวานในรายที่เป็นเรื้อรังมานานมักประสบปัญหามีอาการминชาอวัยวะส่วนปลาย โดยเฉพาะบริเวณ ปลายนิ้วมือ นิ้วเท้า เมื่อเกิดแผลจะทำให้ไม่รู้ตัว เพราะเนื่องจากว่าเลือดไปเลี้ยงที่บริเวณปลายนิ้วมือ นิ้วเท้าไม่พอทำให้เกิดแผลและลุกลามจนต้องตัดเท้า นับเป็นปัญหาที่สำคัญในพื้นที่อำเภอทุ่งเขาหลวงมีผู้ป่วยที่ต้องตัดเท้า มีภาวะจอประสาทตาเสื่อมจนทำให้ตาบอด มีภาวะไตเสื่อมและไตวาย และมีปัญหาทางช่องปากที่ไม่ได้รับการรักษาทำให้เกิดการติดเชื้อ ผลกระทบจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นนี้ถ้าผู้ป่วยสามารถรับรู้สภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นก่อนในช่วงที่สามารถป้องกันและรักษาเพื่อชะลอความเสื่อมของอวัยวะ ตา ไต เท้า ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นได้

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง อำเภอทุ่งเขาหลวง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๑,๓๙๑ รายผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน ๒,๖๑๓ ราย ในปี ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๑,๕๐๘ ราย ความดันโลหิตสูง ๒,๗๕๖ รายปี ๒๕๖๖ มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๑,๖๐๖ ราย ความดันโลหิตสูง ๒,๘๘๔ ราย ตามลำดับ ในปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ผู้ป่วยที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีคิดเป็นร้อยละ ๒๖.๔๖ , ๒๖.๘๖ และ ๔๐.๗๘ ตามลำดับ ความดันโลหิตสูงคิดเป็นร้อยละ ๗๐.๑๕ , ๗๐.๑๐ และ ๖๓ ตามลำดับจะเห็นได้ว่ามีแนวโน้มควบคุมความดันดีขึ้นและควบคุมน้ำตาลได้ดีขึ้นแต่ยังผ่านเกณฑ์ได้ไม่มากนัก

โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ได้จัดบริการคลินิกโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในโรงพยาบาล และดูแลผู้ป่วยในอำเภอทุ่งเขาหลวง ซึ่งผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นผู้ป่วยที่ต้องมีการดูแลอย่างต่อเนื่อง และหัวใจสำคัญในการดูแลผู้ป่วยคือ การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น จากนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดให้มีการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทุกปี ซึ่งประกอบด้วย การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการขั้นสูตรโรค เพื่อเฝ้าระวังภาวะหัวใจและหลอดเลือด ภาวะแทรกซ้อนทางไต การตรวจเท้าอย่างละเอียด การตรวจจอประสาทตา การตรวจสุขภาพช่องปาก การตรวจคัดกรองภาวะซึมเศร้า เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที คลินิกโรคเรื้อรังโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวงจึงได้จัดทำโครงการพัฒนารูปแบบการให้บริการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปีในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ปี ๒๕๖๗ โดยปรับรูปแบบการคัดกรองให้ผู้ป่วย

กัญญา อุกฤษ
กัท

นางสาวพัชรินทร์ นิจกรรม
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

มารับการที่โรงพยาบาลได้ครอบคลุมทั้งหมดในวันเดียว เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ครอบคลุม มากที่สุด

๒.วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีประสิทธิภาพ
- ๒.๒ เพื่อปรับเปลี่ยนและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๓.ตัวชี้วัดผลสำเร็จ

- ๒.๑ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนมากกว่าร้อยละ ๘๐
- ๒.๒ ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ดีมากกว่าร้อยละ ๕๐
- ๒.๓ ผู้ป่วยความดันโลหิตควบคุมความดันได้ดีมากกว่าร้อยละ ๖๐

๔.กลุ่มเป้าหมาย

- ๔.๑ กลุ่มเป้าหมายกิจกรรมที่ ๑
 - ผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๑,๖๐๖ ราย
 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๒,๘๘๔ ราย
- ๔.๒ กลุ่มเป้าหมายกิจกรรมที่ ๒
 - ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง Uncontrolled
- ๔.๓ กลุ่มเป้าหมายกิจกรรมที่ ๓
 - ผู้ป่วยเบาหวานที่Uncontrolled คัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรม SMBG จำนวน ๔๐ คน
- ๔.๔ กลุ่มเป้าหมายกิจกรรมที่ ๔
 - เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน NCD ใน รพสต. จำนวน ๕ คน
 - ผู้รับผิดชอบงานNCD สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง ๑ คน
 - ทีมสหวิชาชีพ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวงจำนวน ๑๔ คน

๕.กลวิธีการดำเนินการ

๕.๑ ขั้นเตรียมการ

๕.๑.๑ จัดประชุมชี้แจงการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามนโยบายการทำงาน NCD ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ วิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาและปัญหาที่พบเพื่อวางแผนการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๗

๕.๑.๒ จัดทำโครงการนำเสนอเพื่อขออนุมัติงบประมาณ

๕.๑.๓ ประชาสัมพันธ์โครงการให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพอย่าง

ทั่วถึง

๕.๑.๔ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพดังนี้

- นักกายภาพบำบัด ให้วางแผนในการตรวจคัดกรองเท้า ให้คำแนะนำ ติดตามผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า และการเก็บรวบรวมข้อมูล

- เจ้าหน้าที่ห้องเวชระเบียนดูแลเรื่องการบันทึกข้อมูล และการเก็บรวบรวมข้อมูล

- พยาบาลประจำจุดผู้ป่วยนอก ตรวจคัดกรองจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวาน แผลผล ลงบันทึกข้อมูลใน HosXp คลินิกโรคเรื้อรัง

ศิวเดญกต

กต

นางสาวพัชรินทร์ นิยมธรรม
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

- เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ รวบรวมข้อมูลการส่งตรวจ Cr , EGFR , และแยก CKD Stage และรายงานผลคำวินิจฉัย

- รังสีวิทยาตรวจคัดกรอง Chest X-ray ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตที่อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

- องค์กรแพทย์ ทำการตรวจและวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนอย่างเหมาะสม

- ฝ่ายทันตกรรม ดูแลเรื่องการตรวจ การนัดและการรักษาการส่งต่อโรคทางทันตกรรม และการบันทึกข้อมูล การตรวจสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยเบาหวาน ในระบบ Hos-Xp

- งานเภสัช จ่ายยาให้กับผู้ป่วย ติดตามประวัติการกินยาที่ไม่ถูกต้องจากการสอบถามยาคงเหลือในวันที่ผู้ป่วยมารับยา

- เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน NCD ใน รพสต.และ PCU เพื่อติดต่อประสานงานการคืนข้อมูลผู้ป่วย การติดตามเยี่ยม การติดตามตัวชีวิต

- ผู้รับผิดชอบงาน NCD มีหน้าที่ จัดทำโครงการ ประสานงานและจัดทำแผน เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนมากกว่าร้อยละ ๘๐ และมีการติดตามการส่งต่อในผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งสรุปผลการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

๕.๒ ขั้นตอนดำเนินการ

กิจกรรมที่ ๑ ตรวจเลือดประจำปี คัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตรวจตา ตรวจฟัน ตรวจเท้า คัดกรองวัณโรค (chest X-ray) เปิดให้บริการที่งานผู้ป่วยนอกตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ น. ของทุกวันทำการ

กิจกรรมที่ ๒ จัดรูปแบบให้บริการผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง แบ่งผู้ป่วยออกเป็น ๒ กลุ่ม คือ

กลุ่มDM/HT Control : FBS $\leq$ 150mg% HbA1C $<$ 7 % ,BP $<$ 140/90 mmHg ชักประวัติ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ และเข้าพบแพทย์ ลงนัด รับประทานยา

กลุ่มDM/HT Uncontrolled: FBS $\geq$ 150 mg% , HbA1C $>$ 7 % ,BP $>$ 140/90 mmHg ชักประวัติ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ เข้าพบพยาบาลจัดการรายการณี เข้าพบแพทย์ ลงนัดกับพยาบาลจัดการรายการณี รับประทานยา

กิจกรรมที่ ๓ จัดรูปแบบกิจกรรม SMBG ระยะเวลา ๑๒ สัปดาห์ โดยกิจกรรมแต่ละครั้งมีพยาบาลประจำคลินิก เบาหวานพูดคุยกับผู้ป่วยทำความเข้าใจเรื่องการเจาะน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง การจัดเมนูอาหารที่เหมาะสม การใช้ยาเบาหวานและการสังเกตภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา เช่น อาการน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำ แนะนำการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้ป่วยรายบุคคล มีการเจาะเลือดก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม

รูปแบบกิจกรรม SMBG

ครั้งที่ ๑

- เจาะ FBS HbA๑C ก่อนเข้าร่วมโครงการ (ในรายที่เจาะเลือดประจำปีแล้ว ดูผล HbA๑C จากผลเลือดประจำปี)

- มอบสมุดบันทึกผลน้ำตาลในเลือดและอุปกรณ์ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด

- เข้ากลุ่มเรียนรู้การใช้ SMBG แบบ ๗ point จ่าย strip ๒๑ ชิ้น

- เข้ากลุ่มเรียนรู้การจัดการอาหารและความสัมพันธ์กับค่าน้ำตาลในเลือด

- เข้ากลุ่มการใช้ยาเบาหวาน การสังเกตภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาเบาหวาน

กัญญาภาณุ

ที่ ๗

นางสาวพัชรินทร์ นิกรณ์
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

- เข้ากลุ่มการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล

นัด ๑ สัปดาห์ กิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน SMBG

ครั้งที่ ๒

- เจาะ FBS
- เข้ากลุ่มแปลผลเลือด
- เข้ากลุ่มเรียนรู้การใช้ SMBG แบบก่อนอาหารเช้า และ ก่อนอาหารเย็น จ่าย strip ๑๘ ชิ้น
- เข้ากลุ่มการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล
- เข้ากลุ่มการเรียนรู้การจัดการอาหารและความสัมพันธ์กับค่าน้ำตาลในเลือด
- เข้ากลุ่มการใช้ยาเบาหวาน การสังเกตภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาเบาหวาน

ครั้งที่ ๓

- เจาะ FBS
- เข้ากลุ่มแปลผลเลือด
- เข้ากลุ่มเรียนรู้การใช้ SMBG แบบก่อนอาหารเช้า และ ก่อนอาหารเย็น จ่าย strip ๒๔ ชิ้น เข้ากลุ่มการ

ออกกำลังกายที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล

- เข้ากลุ่มการเรียนรู้การจัดการอาหารและความสัมพันธ์กับค่าน้ำตาลในเลือด

นัด ๔ สัปดาห์ โรงเรียนเบาหวาน SMBG

ครั้งที่ ๔

- เจาะ FBS
- เข้ากลุ่มแปลผลเลือด
- เข้ากลุ่มเรียนรู้การใช้ SMBG แบบก่อนอาหารเช้า และ ก่อนอาหารเย็น จ่าย strip ๒๔ ชิ้น
- เข้ากลุ่มการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล - เข้ากลุ่มการเรียนรู้การจัดการอาหารและความสัมพันธ์

กับค่าน้ำตาลในเลือด

- เข้ากลุ่มการใช้ยาเบาหวาน การสังเกตภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา

นัด ๕ สัปดาห์ กิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน SMBG

ครั้งที่ ๕

- เจาะเลือดสิ้นสุดโครงการ (FBS, HbA๑C)
- แปลผลเลือดนัดรับยา Telemedicine ตามรอบตำบลที่ให้บริการ และนัดต่อเนื่องที่โรงพยาบาล

กิจกรรมที่ ๕ ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ติดตามและ สรุปผลการดำเนินงานโครงการ ทุก ๓ เดือน จำนวน ๔ ครั้ง

ประชุมครั้งที่ ๑ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖

ประชุมครั้งที่ ๒ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

ประชุมครั้งที่ ๓ เดือน มีนาคม ๒๕๖๗

ประชุมครั้งที่ ๔ เดือน กันยายน ๒๕๖๗

กิจกรรมที่ ๕ ทบทวนฐานข้อมูล ทะเบียนผู้ป่วยเรื้อรังเบาหวานและความดันโลหิตสูง ติดตามข้อมูลใน HDC และ อัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

ศศิเดชา ๒๖
๗๓๖

นางสาวพัชรินทร์ นิยมธรรม
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๕.๓ ขั้นเก็บรวบรวมข้อมูลและสรุปผลการดำเนินโครงการ

๕.๓.๑ เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่เจาะเลือดประจำปี คัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา ไต เท้า และฟัน

๕.๓.๒ แยกจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมกิจกรรม SMBG จำนวน ๔๐ ราย ตรวจเลือดผล HbA๑C เปรียบเทียบก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม สรุปและประเมินผลเป็นร้อยละ

๖. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

- ขั้นเตรียมการจัดทำโครงการ กันยายน ๒๕๖๖
- ขั้นตอนดำเนินการ ตุลาคม ๖๖ – กรกฎาคม ๖๗
- ขั้นเก็บรวบรวมข้อมูลและสรุปผลการดำเนินโครงการ กรกฎาคม ๖๗ – สิงหาคม ๒๕๖๗

๗. สถานที่ดำเนินกิจกรรมโครงการ

จุดบริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง อำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด

๘. งบประมาณ

สนับสนุนจากเงินบำรุงโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ค่าใช้จ่ายเพื่อการสร้างเสริมและป้องกันโรค ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ตามระเบียบค่าใช้จ่ายดังนี้

ขั้นเตรียมการจัดทำโครงการ : ไม่มีค่าใช้จ่าย

ขั้นตอนการ :

กิจกรรมที่ ๑ ตรวจเลือดประจำปี คัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตรวจตา ตรวจฟัน ตรวจเท้า คัดกรองวัณโรค

- ค่าอาหารผู้รับบริการในวันตรวจเลือดประจำปี ครั้งละ ๘๐ คน คนละ ๔๐ บาทจำนวน ๖๑ ครั้ง
เป็นเงิน ๑๙๕,๒๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ปฏิบัติงานวันละ ๒ ชั่วโมง (๐๖.๐๐ – ๐๘.๐๐ น.)
 - พยาบาล ๘๗ บาท ๒ คน ๒ ชั่วโมง จำนวน ๖๑ วัน เป็นเงิน ๒๑,๒๒๘ บาท
 - พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๕๐ บาท ๒ คน ๒ ชั่วโมง จำนวน ๖๑ วัน เป็นเงิน ๑๒,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดรูปแบบให้บริการผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง : ไม่มีค่าใช้จ่าย

กิจกรรมที่ ๓ จัดรูปแบบกิจกรรม SMBG :

- ค่าจัดทำแบบสมุดความรู้บันทึกค่าระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง จำนวน ๔๐ ชุด ชุดละ ๕๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำสื่อความรู้ โปสเตอร์ ขนาด ๑ x ๑.๕ เมตร x ๕ แผ่น
เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ ประชุมติดตามและ สรุปผลการดำเนินงานโครงการ ทุก ๓ เดือน จำนวน ๔ ครั้ง

ประชุมครั้งที่ ๑ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ
เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

ประชุมครั้งที่ ๒ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ
เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

สีดาฤทธิ
ทิศ

นางสาวพัชรินทร์ นิจกรรม
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ประชุมครั้งที่ ๓ เดือน มีนาคม ๒๕๖๗

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

ประชุมครั้งที่ ๔ เดือน กันยายน ๒๕๖๗

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ ทบทวนฐานข้อมูล ทะเบียนผู้ป่วยเรื้อรังเบาหวานและความดันโลหิตสูง : ไม่มีค่าใช้จ่าย

ชั้นเก็บรวบรวมข้อมูลและสรุปผลการดำเนินโครงการ : ไม่มีค่าใช้จ่าย

รวมเป็นเงิน ๒๓๕,๖๒๘ บาท (สองแสนสามหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน)

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้รับผิดชอบงาน NCD รับทราบแนวนโยบาย และสามารถดำเนินงานได้ตามนโยบาย
๒. ผู้ป่วยสามารถรับรู้เข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเองและปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเหมาะสม
๓. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า ตามเกณฑ์การดูแล
๔. มีความถูกต้อง รวดเร็ว คุณภาพบริการ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ
๕. ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ สามารถใช้เครื่องมือตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อประเมินระดับน้ำตาล

ในตนเองได้อย่างถูกต้อง

๖. ผู้ป่วยเบาหวานมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจัดการตนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้อยู่ในเกณฑ์ปกติ โดยเฉพาะพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและการออกกำลังกาย

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวพัชรินทร์ นิजरรม)

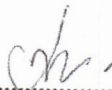
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ



(นางจิราพร คงทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางสาวรัตนาภรณ์ บุญกิจ)

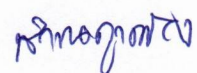
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายชาญชัย วันทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง



นางสาวพัชรินทร์ นิजरรม
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ