



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม โทร. ๐ ๕๖๖๙ ๑๒๓๙

ที่ พจ.๐๐๓๕.๗๐๗/๑๕๖๔ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม มีความประสงค์ที่จะดำเนินกิจกรรมตามโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๓ เหตุผลความจำเป็น พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๓ เพื่อส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มป่วยและพิการให้มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม รหัสโครงการ ๐๗-๒-๐๖-๑๐-๘๗๑ จำนวนงบประมาณ ๙๖,๑๒๕ บาท จากแหล่งงบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาลสามง่าม (UC) ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

๑.ค่าตอบแทน(ระบุ) ค่าสมนาคุณวิทยากรภายนอก(ไม่ใช่บุคลากรของรัฐ) จำนวน...๗,๒๐๐.....บาท

ค่าพาหนะสำหรับวิทยากรต่างจังหวัด จำนวน ๒,๔๐๐ บาท

ค่าที่พักวิทยากรภายนอก จำนวน ๑,๒๐๐ บาท

๒.ค่าใช้สอย(ระบุ) ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม.....จำนวน.....๒๙,๒๐๐.....บาท

๓.ค่าวัสดุ(ระบุ)...เครื่องมือ/อุปกรณ์/สื่อการสอนและตรวจคัดกรอง.....จำนวน.....๕๖,๑๒๕.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖,๑๒๕ บาท (เก้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบจึงได้ดำเนินการต่อไป

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางปิยนันท์ บุชบา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน...NCD.....

เห็นชอบตามเสนอ

(นางสุรวิทย์ จุลบุตร)

(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ)

สุขภาพจิต และยาเสพติด

(นายมนตรี คลังสิน)

สาธารณสุขอำเภอสามง่าม

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ

งบ.....จำนวน 96,125.-.....บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(นางจิตติมากร สันสุวัฒน์)

(...หัวหน้างานการเงินและบัญชี...)

(นายธีรพงษ์ เก้วภมร)

(...หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป...)

ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

เห็นชอบตามเสนอ

(นายธีรพงษ์ เก้วภมร)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

(นายธีรพงษ์ เก้วภมร)

ตรวจสอบแล้ว เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๓

(นางอรรษา เจริญชัย)

(นางอรรษา เจริญชัย)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

โครงการ “พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๓”

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

รหัสโครงการ ๐๗-๒-๐๖-๑๐-๘๗๑

๑. หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นกลุ่มโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาสำคัญของสาธารณสุข และเป็นสาเหตุการป่วยการตายอันดับต้นๆของประเทศ เป็นกลุ่มโรคที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว สาเหตุจากวิถีชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม เช่น ขาดการออกกำลังกาย การบริโภคอาหารไม่ได้สัดส่วน การเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลงเกิดภาวะอ้วน ความเครียดเรื้อรัง การและการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ซึ่งมีแนวทางการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ โดยดำเนินการดูแลเชื่อมโยงแบบไร้รอยต่อ (Seamless Health Service Network) การดูแลแบบเบ็ดเสร็จในเขต (Self - Contain) และระบบส่งต่อภายในเขต (Referral Hospital Cascade) โดยมีเป้าหมายในการดำเนินการ คือ ลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดความแออัด และลดระยะเวลารอคอย ดังนั้น เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตรจึงมีหน้าที่สนับสนุน กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน service plan ให้บรรลุวัตถุประสงค์ โดยเน้นบทบาทสำคัญด้านการป้องกันก่อนเป็นโรคเบาหวานหรือความดันโลหิตสูง ควบคู่กับการเร่งค้นหาวินิจฉัยผู้ป่วยใหม่และการป้องกันดูแลรักษาผู้ป่วยมิให้เกิดภาวะแทรกซ้อน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม มีผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนรับการรักษาในเครือข่ายจำนวน ๒,๕๙๒ ราย และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน ๕,๘๗๑ ราย ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ พบอัตราป่วยรายใหม่เบาหวานและความดันโลหิตสูงร้อยละ ๐.๕๖, ๑.๙๙ ตามลำดับ ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ร้อยละ ๒๑.๓๓ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ ๔๖.๗๒ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ร้อยละ ๗๒.๒๒ พบมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานเข้าจอประสาทตา ร้อยละ ๐.๑๔ ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ร้อยละ ๗๕.๖๙ พบมีภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ร้อยละ ๐.๐๕ และมีอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ร้อยละ ๕.๓๖ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ ๗๑.๙๒ พบเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่ ร้อยละ ๑๓.๒๖ การตรวจคัดกรองความเสี่ยงเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง ร้อยละ ๙๔.๘๖ มีความเสี่ยงเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจและสมองระดับสูงอันตราย (CVD risk > ๓๐) ร้อยละ ๑.๐๖ พบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจและสมองรายใหม่ ร้อยละ ๐.๑๖ มีประวัติเป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จากการทบทวนระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่ามตระหนักถึงความสำคัญในการปรับระบบบริการผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้เรียนรู้วิถีชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน เกิดความรู้ความเข้าใจในการควบคุมโรค มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม สามารถจัดการตนเองในการควบคุมป้องกันและชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อน เพื่อลดความทุกข์ทรมานและสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างปกติสุข

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม
- ๒.๒ เพื่อส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มป่วยและพิการให้มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม
- ๒.๓ เพื่อพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและอาสาสมัครเฉพาะโรคเบาหวานและความดันสูง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนรักษาในเครือข่าย จำนวน ๔,๘๐๔ คน
 - pure DM จำนวน ๓๑๐ คน
 - DM ร่วม HT จำนวน ๒,๒๗๒ คน
 - pure HT จำนวน ๒,๒๒๒ คน
 - DM ที่ HbA1C > 10 หรือมีประวัติเบาหวานเข้าตา จำนวน ๗๖๘ คน
- ๓.๒ ทีมงานดูแลผู้ป่วย
 - ทีม NCD จำนวน ๒๐ คน
 - อสม. เชี่ยวชาญด้าน NCD ๒๐ คน
 - ทีมบุคลากรผู้ให้บริการด้านด้านคลินิกของ คบสอ.สามง่าม ๖๐ คน

๔. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

- ๔.๑ โรงพยาบาลสามง่าม
- ๔.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตอำเภอสามง่าม พื้นที่ ๕ ตำบล

๕. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีดำเนินงาน

- ๕.๑ จัดคลินิกบริการเฉพาะโรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูงตามกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus
 - จัดประชุมทีม NCD broad ร่วมกันออกแบบการจัดบริการโรคเรื้อรังในชุมชน
 - จัดคลินิกบริการ DM, HT แบบ One stop service ที่โรงพยาบาลชุมชน
 - จัดคลินิกบริการ DM, HT แบบ Modify service ที่ รพ.สต. ทั้ง 5 ตำบล โดยมีทีมสหสาขาวิชาชีพสนับสนุนจากโรงพยาบาลชุมชน
 - จัดประเมินผลการพัฒนา ยกระดับศักยภาพหน่วยบริการให้สูงขึ้นตามแนวทางการประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD clinic
- ๕.๒ จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองประจำปีโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - จัดประชุมทีม NCD broad วางแนวทางการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปีโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงตามแนวทางปฏิบัติของเครือข่ายสุขภาพอำเภอสามง่าม ร่วมกับ Service plan สาขาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - การตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการประจำปีเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา
 - การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้าและหลอดเลือดส่วนปลาย
 - การตรวจคัดกรองประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
 - การตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก

- การตรวจคัดกรองวัณโรคปอดในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงกลุ่มเป้าหมาย
- ๕.๓ ส่งเสริมสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
 - จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยเบาหวานเพื่อป้องกันและลดความพิการจากภาวะแทรกซ้อนทางตา
 - ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยโดยเน้นกระบวนการ Motivation Interview ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้แก่ ผู้ป่วยรายใหม่/Uncontrol DM/HT/ผู้ป่วยซับซ้อนดูแลยาก/มีภาวะแทรกซ้อน
 - ทบทวนผู้ป่วย ทำ Discharge plan/ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกัน ในผู้ป่วย Re-admit ด้วยภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉิน เช่น Hypoglycemic coma, DKA, HHS stage, Crisis HT
 - ทบทวน/จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติ - การวินิจฉัยและกระบวนการดูแลผู้ป่วย DM HT การบันทึกข้อมูลใน Program Hospital XP/PCU ที่ถูกต้อง แม่นยำ

๕.๔ พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ

- จัดกิจกรรมอบรมทีมบุคลากรและอาสาสมัครเชี่ยวชาญในการดูแลโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- จัดกิจกรรมอบรมทีมบุคลากรผู้ให้บริการด้านคลินิกของ คบสอ.สามง่าม โดยกระบวนการ Motivation Interview

๕.๕ วางระบบการติดตาม

- ประชุมคณะกรรมการ NCD broad เพื่อติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข ทุก ๓ เดือน รวม ๔ ครั้ง
- วางระบบการติดตามข้อมูลข่าวสารและการวิเคราะห์ผลลัพธ์กระบวนการดูแล และการควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตและโรคไตเรื้อรังผ่านฐานข้อมูล ๔๓ ใน Data center ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอสามง่ามและจังหวัดพิจิตร
- สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข นำเสนอผู้บังคับบัญชาและผู้เกี่ยวข้อง

๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน (ระบุช่วงระยะเวลา)

- ☒ ตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓ ระบุ เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓
- ☐ ตุลาคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๓ ระบุ.....
- ☐ เมษายน ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓ ระบุ.....

๗. งบประมาณ

งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลสามง่าม (UC) จำนวน ๙๖,๑๒๕ บาท (เก้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

๗.๑ ค่ากิจกรรม/อุปกรณ์สนับสนุนการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ๒๔,๘๒๕ บาท

- ค่าเอกสารแบบคัดกรองตา เท้า ฟัน ในผู้ป่วยเบาหวาน ๒,๕๐๐ ชุดๆละ ๒.๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๖๒๕ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยเบาหวานเพื่อป้องกันความพิการจากภาวะแทรกซ้อนทางตา จำนวน ๙๖ คน x ๘ ครั้ง x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๙,๖๐๐ บาท

๗.๒ ค่ากิจกรรม/อุปกรณ์สนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๔๘,๐๐๐ บาท

- ค่าจัดทำสมุดคู่มือผู้ป่วย DM HT จำนวน ๔,๘๐๐ เล่ม x ๑๐ บาท เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท

๗.๓ ค่ากิจกรรม/อุปกรณ์สนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ ๒๓,๓๐๐ บาท

๗.๓.๑ กิจกรรมอบรมทีมบุคลากรและอาสาสมัครเชี่ยวชาญในการดูแลโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๖,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนx๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสาร/อุปกรณ์สื่อการเรียนการสอน ๔๐ ชุด เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๗.๓.๒ กิจกรรมอบรมทีมบุคลากรผู้ให้บริการด้านด้านคลินิกของ คบสอ.สามง่าม โดยเน้นกระบวนการ Motivation Interview ๑๖,๘๐๐ บาท

- ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๖๐ คนx ๑๐๐บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรภายนอก (ไม่ใช่บุคลากรของรัฐ) ผู้เชี่ยวชาญด้านกระบวนการ Motivation Interview ๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะสำหรับวิทยากรต่างจังหวัด ไป – กลับ รวม ๖๐๐ กิโลเมตรๆละ ๔ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากรภายนอก จำนวน ๑ คืนๆละ ๑,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ สามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ

๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

๘.๑ การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปีโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

- ๘.๑.๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา (ร้อยละ ๖๐)
- ๘.๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต (ร้อยละ ๘๐)
- ๘.๑.๓ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า (ร้อยละ ๖๐)
- ๘.๑.๔ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๖๐)
- ๘.๑.๕ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจค่าน้ำตาลในเลือดสะสม (ร้อยละ ๘๐)
- ๘.๑.๖ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง (ร้อยละ ๘๐)

๘.๑.๗ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (ร้อยละ ๘๗.๕)

- ๘.๒ ร้อยละความพิการจากภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๘.๒.๑ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน (ร้อยละ ๒)
- ๘.๒.๒ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนทางตา (ร้อยละ ๒)
- ๘.๒.๓ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนทางเท้าลดลง (ร้อยละ ๒)
- ๘.๒.๔ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีภาวะแทรกซ้อนทางไตลดลง (ร้อยละ ๒๐)
- ๘.๓ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานคุมน้ำตาลได้ดี (ร้อยละ ๔๐)
- ๘.๔ ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงคุมความดันโลหิตได้ดี (ร้อยละ ๕๐)
- ๘.๕ ร้อยละของทีมบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วย (ร้อยละ ๘๐)

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ มีระบบการจัดบริการโรคเรื้อรังในชุมชนที่เอื้อต่อการจัดการตนเองของผู้ป่วย
- ๙.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังสามารถควบคุมความรุนแรงของโรคได้
- ๙.๓ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังเข้าถึงบริการการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนและการดูแลเหมาะสม
ต่อเนื่อง ลดอัตราการตายหรือพิการจากภาวะแทรกซ้อน
- ๙.๔ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีข้อมูลสนับสนุนการจัดการตนเองได้อย่างเหมาะสมต่อสภาวะสุขภาพ

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- | | | |
|-----------------|------------|-------------------------------------|
| ๑๐.๑ นางปิยนนท์ | บุษบา | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๐.๒ นางวราภรณ์ | ประสานจิตร | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๐.๓ นางหัสยา | กล่อมพร | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ
(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางปิณฑา พ้องสมบูรณ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
โครงการ “พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๓”
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

กิจกรรม	เดือน ดำเนินกิจกรรม												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. ๖๒	พ.ย. ๖๒	ธ.ค. ๖๒	ม.ค. ๖๓	ก.พ. ๖๓	มี.ค. ๖๓	เม.ย. ๖๓	พ.ค. ๖๓	มิ.ย. ๖๓	ก.ค. ๖๓	ส.ค. ๖๓	ก.ย. ๖๓	
๑. จัดคลินิกบริการเฉพาะ DM HT CKD ตามกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	- ปิยนนท์ - หัสยา - วรากรณ์ - รพ.สต.
๒. จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองประจำปีโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	/	/	/	/	/	/							
๓. จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยเบาหวานเพื่อป้องกันและลดความพิการจากภาวะแทรกซ้อนทางตา						/							
๔. ส่งเสริมสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
๕. พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ													
๕.๑ จัดกิจกรรมอบรมทีมบุคลากรและอาสาสมัครเชี่ยวชาญในการดูแลโรค DM HT						/							
๕.๒ จัดกิจกรรมอบรมทีมบุคลากรผู้ให้บริการด้านคลินิกของ คบสอ.สามง่าม โดยกระบวนการ Motivation Interview						/							
๖. วางระบบการติดตามประเมินผลการดำเนินงานปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข ทุก ๓ เดือน			/			/			/			/	

กำหนดการอบรมทีมบุคลากรผู้ให้บริการด้านคลินิกของ คบสอ.สามง่าม
โดยกระบวนการ Motivation Interview
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร
(วิทยาการภายนอก ไม่ใช่บุคลากรของรัฐ)

วันที่มีนาคม ๒๕๖๓	
๐๘.๐๐- ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- พิธีเปิด/สถานการณ์โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดย ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	- กระบวนการ Motivation Interview โดย นพ.เทอดศักดิ์ เดชคง ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุข
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	- เทคนิค Motivation Interview สร้างแรงจูงใจเปลี่ยนพฤติกรรม โดย นพ.เทอดศักดิ์ เดชคง ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุข
๑๒.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	- เทคนิค Motivation Interview สร้างแรงจูงใจเปลี่ยนพฤติกรรม โดย นพ.เทอดศักดิ์ เดชคง ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุข
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	- ทักษะการจัดการรายกรณีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ดูแลยาก โดย นพ.เทอดศักดิ์ เดชคง ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุข
๑๖.๓๐ น.	- ปิดการอบรม

ประวัติวิทยากร

ชื่อ สกุล	นายแพทย์เทอดศักดิ์ เดชคง
ประวัติการศึกษา	แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วุฒิปัตริจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประกาศนียบัตรการฝังเข็ม กระทรวงสาธารณสุข
ประวัติการทำงาน	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (พ.ศ. 2536 – 2543) นายแพทย์ เชี่ยวชาญ กลุ่มที่ปรึกษา กรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ/คณะทำงานด้านต่างๆ เช่น ด้านยาเสพติด แอลกอฮอล์ ระบบดูแล พนักงานในสถานประกอบการ ฯลฯ ผู้เชี่ยวชาญการจัดทำหลักสูตรการอบรม /มาตรฐานการทำงาน/ การจัดทำ หลักสูตรการเรียนรู้ คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยหัวเฉียว NIDA บรรยายและฝึกอบรมในองค์กรต่างๆ พัฒนาหลักสูตรการให้คำปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจ(Motivational Counseling) ในระบบสาธารณสุข

**กำหนดการอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยเบาหวาน
เพื่อป้องกันและลดความพิการจากภาวะแทรกซ้อนทางตา
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร**

วันที่มีนาคม ๒๕๖๓	
๐๘.๐๐- ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- พิธีเปิด/สถานการณ์โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดย ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	- ภัยเงียบจากโรคเบาหวาน โดย นายแพทย์ชวิน อมรชัยวุฒิกุล ประธานคลินิกโรคเรื้อรัง
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	- ภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวาน : จัดการได้ด้วยตนเอง โดย นางปิยนนท์ บุชบา ผู้จัดการรายการโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
๑๒.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า ฟัน ผู้ป่วยเบาหวาน โดย ทีมคัดกรองภาวะแทรกซ้อน DM : NCM, ถ่ายภาพำบัด, ทันตกรรม
๑๖.๓๐ น.	- ปิดการอบรม

ประวัติวิทยากร ๑

ชื่อ สกุล	นายแพทย์ชวิน อมรชัยวุฒิกุล
ประวัติการศึกษา	จบการศึกษา คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ประวัติการทำงาน	แพทย์ประจำ รพ.สามง่าม (แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ ๓)

ประวัติวิทยากร ๒

ชื่อ สกุล	นางปิยนนท์ บุชบา
ประวัติการศึกษา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พยาบาลเวชปฏิบัติตรวจโรคทั่วไป ผู้จัดการรายการโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ประวัติการทำงาน	รพ.วังทรายพูน ER รพ.สามง่าม ER 5ปี, IPD 2ปี, OPD_NCD 10 ปี

**กำหนดการอบรมทบทวนบุคลากรและอาสาสมัครเชี่ยวชาญในการดูแล โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร**

วันที่มีนาคม ๒๕๖๓	
๐๘.๐๐- ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	- พิธีเปิด/สถานการณ์โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดย ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม
๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	- Update แนวทางการดูแลโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดย นายแพทย์ชวิน อมรชัยวุฒิกุล ประธานคลินิกโรคเรื้อรัง
๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น.	- หลุมพรางและการจัดการโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดย นางปิยนนท์ บุชบา ผู้จัดการรายการโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
๑๒.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.	- หลักการใช้ยาในโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดย นายวิวัฒน์ อุปคำ เกสัชกรชำนาญการ
๑๔.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	- หลักการออกกำลังกายอย่างเหมาะสมในโรคเรื้อรัง โดย นายมารุต คงสน นักกายภาพบำบัด
๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ – ๑๖.๓๐ น.	- ทักษะการจัดการรายการผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ดูแลยาก โดย นายวิวัฒน์ อุปคำ เกสัชกรชำนาญการ นายมารุต คงสน นักกายภาพบำบัด นางปิยนนท์ บุชบา ผู้จัดการรายการโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง
๑๖.๓๐ น.	- ปิดการอบรม

ประวัติวิทยากร ๑

ชื่อ สกุล	นายแพทย์ชวิน อมรชัยวุฒิกุล
ประวัติการศึกษา	จบการศึกษา คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ประวัติการทำงาน	แพทย์ประจำ รพ.สามง่าม (แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ ๓)

ประวัติวิทยากร ๒

ชื่อ สกุล	เภสัชกรวิวัฒน์ อุปคำ
ประวัติการศึกษา	เภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร
ประวัติการทำงาน	รพ.ท่าวังผา จ.น่าน ปี 2541 รพ.บ่อเกลือ จ.น่าน ปี 2542 รพ.พร้าว จ.เชียงใหม่ ปี 2444 รพ.อมก๋อย จ.เชียงใหม่ ปี 2545 รพ.ไทรงาม จ.กำแพงเพชร ปี 2549

ประวัติวิทยากร ๓

ชื่อ สกุล	นางปิยนนท์ บุขบา
ประวัติการศึกษา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พยาบาลเวชปฏิบัติตรวจโรคทั่วไป ผู้จัดการรายกรณี โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ประวัติการทำงาน	รพ.วังทรายพูน ER รพ.สามง่าม ER 5ปี, IPD 2ปี, OPD_NCD 10 ปี

ประวัติวิทยากร ๔

ชื่อ สกุล	นายมารุต คงสน
ประวัติการศึกษา	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยนเรศวร
ประวัติการทำงาน	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร