

ชื่อโครงการ อบรมให้ความรู้ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อพลอย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ความสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพระยะ ๕ ปีจังหวัดตราด

ประเด็นการพัฒนาก่อนที่ ๑ :เสริมสร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายในการจัดการโรคและภัยสุขภาพ

ผลงานที่คาดหวังของหน่วยงาน(KRA):๐๑ ร้อยละความสำเร็จการลดอัตราป่วยด้วยโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหา

ตัวชี้วัด(KPI):๑.๒.๑อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงลดลงจากปีที่ผ่านมา

๑.๒.๒อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <ร้อยละ ๑.๘๕

๑.๔.๑ ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง (> ๗๐%)

ประเด็นการพัฒนาก่อนที่ ๒ :พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ผลงานที่คาดหวังของหน่วยงาน(KRA): ๐๗ ร้อยละความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ

(Service plan)พัฒนาระบบNCDคุณภาพ(Clinic plus NCDคุณภาพและคลินิกชะลอไตเสื่อมคุณภาพ)

ตัวชี้วัด(KPI):๗.๑.๓ร้อยละของผู้ป่วยCKDที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๕ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr. (> ๖๖%)

๑.หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะโรคเบาหวาน (DM) และโรคความดันโลหิตสูง (HT) เป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการตายก่อนวัยอันควร การเกิดโรคมีสาเหตุจากหลายปัจจัยเสี่ยง ที่มาจากพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม ขาดการออกกำลังกายและนำไปสู่การเจ็บป่วยแทรกซ้อนที่สำคัญ อาทิ โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคไตวายเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด ผลเรื้อรัง การถูกตัดขา ตัดนิ้ว เป็นต้น ความเจ็บป่วยเหล่านี้ ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม

ในปี ๒๕๖๕ พื้นที่เทศบาลตำบลบ่อพลอยมีประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่ต้องคัดกรองโรคเบาหวาน ๒,๔๓๖ คน ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ ๙๖.๕๕ เกิดอัตราป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานร้อยละ๑.๒๔ และประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ต้องคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ๑,๙๐๗ คน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงร้อยละ ๙๖.๐๑ เกิดอัตราป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงร้อยละ ๑๐.๙๖ มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๓๙๒ คน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีร้อยละ ๔๒.๘๖ ผู้ป่วยเบาหวานเกิดภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ ๓.๙๗ ไม่มีถูกตัดนิ้วเท้า ภาวะแทรกซ้อนของโรคหัวใจและหลอดเลือดร้อยละ ๐.๔๙ ภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมองร้อยละ๑.๓๕ และภาวะแทรกซ้อนของโรคไตวายเรื้อรังร้อยละ ๒๑.๔๑ มีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ๑,๐๐๘ คน ควบคุมความดันโลหิตได้ดีร้อยละ ๖๒.๑๐ ภาวะแทรกซ้อนของโรคหัวใจและหลอดเลือดร้อยละ๐.๔ ภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมองร้อยละ๑.๒๖ และภาวะแทรกซ้อนของโรคไตวายเรื้อรังร้อยละ๑๒.๗๖

จากข้อมูลดังกล่าวที่นำมาทางคลินิกได้วิเคราะห์ปัญหาพบว่า ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้ ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ในกลุ่มป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ขาดผู้ดูแล ขาดนัด ใช้จ่ายไม่ถูกต้อง มี Lifestyle พฤติกรรมในการดูแลสุขภาพของตนเองยังไม่เหมาะสม มี

ความเครียดและมีความรู้ความเข้าใจน้อย รับประทานยาไม่ต่อเนื่อง สัมภินยา หยุดยาเอง ไม่ไปตรวจตามแพทย์นัด กลัวการฉีดอินซูลิน ชอบรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม ใส่เครื่องปรุงรสจำนวนมาก ชื้ออาหารสำเร็จรับประทาน นิยมดื่มกาแฟปรุงสำเร็จ ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง รับประทานอาหารมื้อหลักไม่เป็นเวลา งดอาหารบางมื้อ โรคเบาหวานใช้อาหารแลกเปลี่ยนไม่ถูกต้อง โรคความดันโลหิตสูงจากการประเภณี การวางแผนและการเสริมพลังการดูแลผู้ป่วยไม่ครอบคลุม ทำให้ผู้ป่วยควบคุมความดันโลหิตที่บ้านไม่ได้ โรคไตวายเรื้อรังจากซื้อยา NSAIDS รับประทานประจำ ใช้ยาสมุนไพรรักษาเอง ควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงไม่ได้ โรคหลอดเลือดสมองจากการขาดนัด ไม่เข้าถึงบริการ โรคหลอดเลือดหัวใจจากระบบการคัดกรองและการประเมินระบบยังไม่ถูกต้อง ทำให้เกิด Miss/Delay Diagnosis ระบบการส่งต่อล่าช้า ทีมผู้ให้บริการขาดทักษะในการคัดกรองและประเมิน เนื่องจากรพ.มีแพทย์ใหม่ใช้ทุนหมุนเวียนมาทุกปีและมีแพทย์หมุนเวียนทุก ๒ เดือน และในปีที่ผ่านมามีการระบาดของโรคโควิด ๑๙ ซึ่งปัญหาเหล่านี้ ทีมนำทางคลินิกโรงพยาบาลบ่อไร่ได้ตระหนักถึงความสำคัญ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อจัดบริการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมวางแผน จัดบริการเชื่อมโยงชุมชน มีระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง สนับสนุนการตัดสินใจ มีระบบสารสนเทศ มีการให้บริการแบบ New normal มีการจัดส่งยาโครงการ NCD @ HOME ซึ่งจะทำให้เพิ่มการเข้าถึงบริการและยกระดับการบริการให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ตั้งแต่การให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดความเสี่ยงลดโรคในประชากรทั่วไป การจัดบริการตรวจคัดกรองโรค ค้นหากลุ่มเสี่ยงโรค เพื่อให้การป้องกันโรค ค้นหาและดูแลกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงในเขตเทศบาลตำบลบ่อพลอย มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนอย่างครอบคลุม การให้คำปรึกษาแนะนำการดูแลสุขภาพตนเองโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นที่เลี้ยง เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ให้ความช่วยเหลือดูแลซึ่งกันและกัน โดยการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างกัน มีการนำความรู้ใหม่ๆ มาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การดูแลตนเอง เพื่อการดูแลรักษาที่ทันทั่วถึง ลดภาวะแทรกซ้อนอันตรายของโรค ลดการป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้

๒.วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อควบคุม ป้องกันโรค คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมช่วยเพิ่มการค้นหากลุ่มเสี่ยง ของโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนกลุ่มป่วย และส่งรักษาต่อผู้ป่วยที่มีภาวะผิดปกติ ลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการตาย

๒.๒ เพื่อกระตุ้นและสนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสมและสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องตามวิถีชีวิต ลดการเกิดอัตราป่วยรายใหม่ กลุ่มป่วย ผู้ดูแลหรือครอบครัวมีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพตนเองเกี่ยวกับโรคและโรคแทรกซ้อน สามารถประเมินตนเองและแก้ไขเมื่อเกิดภาวะผิดปกติ

๒.๓ เพื่อพัฒนาการดูแลรักษาภาวะความดันโลหิตสูงและน้ำตาลในเลือดที่ควบคุมไม่ได้ แบบมีส่วนร่วมในการจัดการตนเองของผู้ป่วย ผู้ดูแลและโรงพยาบาล โดยมีการติดตามความดันโลหิตและตรวจน้ำตาลที่บ้านด้วยตนเอง

๒.๔ เชลลการเลื่อมของไต เพื่อป้องกันหรือยั้งระยะเวลาการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคไตเรื้อรังและความจำเป็นในการบำบัดทดแทนไต

๓.กลุ่มเป้าหมายของโครงการ

๓.๑ ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ไม่ใช่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๒,๕๐๐ คน และไม่ใช่ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ๑,๙๐๐ คน

- ๓.๒ ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ๕๕๐ คน กลุ่มสงสัยป่วย ๔๐ คน/
โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๕๐ คนและกลุ่มสงสัยป่วย ๑๓๐ คน
- ๓.๓ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๓๙๒ คน และโรคความดันโลหิต ๑๐๐๘ คน
- ๓.๔ ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนไตวายเรื้อรังจำนวน ๖๐ คน

๔.วิธีดำเนินการ

๔.๑ จัดทำแผนปฏิบัติการ

๔.๒ จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ

๔.๓ กิจกรรมดำเนินการ

๔.๓.๑ จัดทำทะเบียนรายชื่อประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป กลุ่มเสี่ยง ในเขตเทศบาลตำบลบ่อพลอย ทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และแจ้งตารางนัดหมาย

๔.๓.๒ ประชุมชี้แจงคณะทำงาน ในการจัดกิจกรรม: พยาบาลวิชาชีพและหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข, ทันตแพทย์, นักกายภาพบำบัด, เภสัชกร, Case manager, อสม, ผู้นำชุมชน เพื่อวางแผนการดำเนินงานจำนวน ๒ ครั้ง

๔.๓.๓ ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงานกับกลุ่มเป้าหมาย

๔.๓.๔ จัดเตรียมสถานที่ เอกสาร คู่มือความรู้ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องเสียง กล้องถ่ายรูป

๔.๓.๕ ติดตามและประเมินผล

๕.ระยะเวลาดำเนินการ

๕.๑ คัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง วันที่ ๓๐,๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ , ๒๐ , ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖

๕.๒ อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง วันที่ ๒๗,๒๘ เมษายน , ๑๘,๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๕.๓ คัดกรองภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ตรวจจอตา ตรวจเท้า วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ , ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๕.๔ อบรมชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนไตวายเรื้อรัง วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ , ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๖.สถานที่ดำเนินการ

ศาลาหมู่บ้าน หมู่ ๓,๔,๗,๙,๑๐ ในเขตเทศบาลตำบลบ่อพลอย

ห้องประชุมคลินิกโรคเรื้อรังโรงพยาบาลบ่อไร่

๗.งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ

๗.๑ เงินงบประมาณทั้งสิ้น ๔,๓๖๑๐ (สี่หมื่นสามพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)

๗.๒ แหล่งงบประมาณ ขอเบิกจาก เงินบำรุง โรงพยาบาลบ่อไร่ (รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อพลอย)

๗.๓ รายละเอียดการใช้งบประมาณ

๑. กิจกรรมตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปและติดตามซ้ำในกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มสงสัยป่วย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ่อพลอย โรคเบาหวาน จำนวน ๒,๕๐๐ คนและโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๑,๙๐๐ คน ขึ้นทะเบียนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๑.๑ ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดจำนวน ๖๐ กล่องๆละ ๓๒๑ บาท(๕๐แผ่น/กล่อง)-
เป็นเงิน ๑,๙๒๖๐ บาท

๑.๒ ค่าเครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล จำนวน ๓ เครื่องๆละ ๑,๖๐๐ บาท
เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

๒ กิจกรรมการอบรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และติดตามซ้ำกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้านต่อเนื่อง ๗ วัน กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานได้รับการตรวจน้ำตาลในเลือดซ้ำ ประชาสัมพันธ์ stroke-STEMI จำนวน ๒๐๐ คน

๒.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ป่วย ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท ๒๐๐ คน
เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

๒.๒ ค่าเครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๑,๖๐๐ บาท
เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

๒.๓ ค่าจ้างเหมาทำป้าย X stand ขนาด ๖๐x๑๖๐ ซม.จำนวน ๑ ป้ายๆละ ๑,๕๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

๓ ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ตรวจเท้า ตรวจจอตา วัดความดันลูกตา จำนวน ๒๘๐ คน ติดตามซ้ำกลุ่มที่เสี่ยงสูงมากและสงักรักษาต่อผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง

๓.๑ ค่ายาหยอดขยายม่านตา ๓ ขวดๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

๓.๒ ค่าผ้าเช็ดเท้า ๕๐ ผืนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

๓.๓ ค่าจ้างเหมาจักษุแพทย์อ่านภาพถ่ายผลการตรวจจอตา ๘๐ คนๆละ ๔๐ บาท
เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

๔ อบรมให้ความรู้ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนไตวายเรื้อรังและติดตามตรวจประเมินการทำงานของไตซ้ำ

๔.๑ ค่าอาหารกลางวันผู้ป่วยจำนวน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๔.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ป่วย ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท ๖๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘.ผลผลิตโครงการ (PI)

๘.๑ ประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๙๐ ได้รับการตรวจคัดกรอง

๘.๒ กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงและกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๘๐ ได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ๗ วันและตรวจน้ำตาลในเลือดซ้ำ

๘.๓ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๕๐ ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เกิดผู้ป่วยรายใหม่ลดลง ค้นหาผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาโดยเร็ว

๘.๔ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๖๐ มีความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ถูกต้อง มีพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองที่เหมาะสม สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี \geq ร้อยละ ๔๐ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ ๖

๘.๕ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่eGFR<๖๐ ชะลอการลดลงของไต ร้อยละ ๖๙

๙. ผลลัพธ์ของโครงการ

- ๙.๑ ประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป มีอัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง
- ๙.๒ ประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป มีอัตราการเกิดโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง
- ๙.๓ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน, ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ดี ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนลดลง
- ๙.๔ ผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ eGFR < ๖๐ มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓ มากกว่าร้อยละ ๖๙ ช่วยยืดระยะเวลาการบำบัดทดแทนไต

๑๐. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๐.๑ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเกิดโรครายใหม่ลดลงกว่าปีที่ผ่านมา โดยผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการจัดการโรค
- ๑๐.๒ การประเมินความรู้ พฤติกรรม การควบคุมโรคได้ของกลุ่มผู้ป่วย ๓ เดือน ๖ เดือนและภาวะแทรกซ้อนรุนแรงลดลง
- ๑๐.๓ ผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลงกว่าในปีที่ผ่านมา
- ๑๐.๔ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ตระหนักในการดูแลตนเอง รักษาต่อเนื่องอย่างถูกต้องเหมาะสม ชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อน และอัตราตายลดลง
- ๑๐.๕ ผลักดันให้เกิดกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนโดยใช้แนวคิดการดูแลต่อเนื่อง โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

(ลงชื่อ)



.....
(นางสาวกิตติมา อภิบาลศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒. ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ)



.....
(นายวีรภัทร สุนทรวิงค์)
นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

๑๓. ผู้เห็นชอบโครงการ

๑๔. ผู้อนุมัติโครงการ : "อบรมให้ความรู้ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อพลอย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖"
งบประมาณทั้งสิ้น ๔,๓๖๑๐ (สี่หมื่นสามพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดของงบประมาณ	บาท	ผู้รับผิดชอบ
<p>๒. ระยะป่วย</p> <p>๒.๑ ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ตรวจหา พบกลุ่มที่เสี่ยงสูง สูงมาก นัดติดตามซ้ำ</p> <p>- ตรวจจอตา วัดความดันลูกตา พบผู้มีภาวะแทรกซ้อน ติดตามซ้ำและส่งรักษาต่อ</p>	<p>๑. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนรุนแรง</p> <p>๒. เพื่อเพิ่มศักยภาพผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะผิดปกติทางตาและเท้า เข้าถึงการป้องกันรักษาภาวะแทรกซ้อนและส่งรักษาต่อ</p>	<p>ผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p>จำนวน</p> <p>๒๕๐ คน</p>	<p>ม.ค. ๒๕๖๖</p> <p>ถึง</p> <p>ก.ค. ๒๕๖๖</p> <p>๒๑/๑๒/๖๖</p> <p>๑๕/๑๓/๖๖</p>	<p>- ยาหยอดขยายม่านตา ๓ ขวดๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน</p> <p>- ค่าผ้าเช็ดเท้า ๕๐ ผืนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน</p> <p>- ค่าจ้างหมวกกันน็อกแพทย์อ่านภาพถ่าย ผลการตรวจจอตา ๘๐ รายๆ ละ ๔๐ บาท เป็นเงิน</p> <p>รวมเป็นเงิน</p>	<p>๕๐๐</p> <p>๑,๒๕๐</p> <p>๓,๒๐๐</p> <p>๕,๓๕๐</p>	<p>รพ. บ่อไร่</p> <p>กิตติมา</p> <p>อภิบาลศิริ</p>
<p>๒.๒ อบรมให้ความรู้จะลดการเสื่อมของไตในผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนไตวายเรื้อรัง และติดตามตรวจประเมินการทำงานของไตซ้ำ</p>	<p>๑. เพื่อชะลอการเสื่อมของไต เพื่อป้องกันหรือยืดระยะเวลาการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคไตเรื้อรังและควมจำเป็นในการบำบัดทดแทนไต</p> <p>๒. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>๓. มีการควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ที่เหมาะสม ใช้อารักขาโรคถูกต้อง</p> <p>๔. เรียนรู้และแลกเปลี่ยน ประสบการณ์เพื่อช่วยเหลือซึ่งกันและกันในการดูแลตนเอง</p> <p>๕. เพื่อกระตุ้นและสนับสนุนให้ผู้ป่วย ผู้ดูแล หรือครอบครัวมีความตระหนัก สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>ผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p>และ</p> <p>ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนไตวายเรื้อรังจำนวน ๖๐ คน</p>	<p>ก.พ. ๒๕๖๖</p> <p>ถึง</p> <p>มี.ย. ๒๕๖๖</p> <p>12 เม.ย</p> <p>๒๕๖๖</p>	<p>- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท ๖๐ คน เป็นเงิน</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๖๐ คน เป็นเงิน</p> <p>รวมเป็นเงิน</p>	<p>๓,๐๐๐</p> <p>๑,๕๐๐</p> <p>๔,๕๐๐</p>	<p>รพ. บ่อไร่</p> <p>อุทุมพร</p> <p>รัตนมุล</p>
				รวมเป็นเงิน	๔,๕๐๐	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๓,๖๑๐ บาท (สี่หมื่นสามพันหกร้อยสิบบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้		

ตารางอบรมอบรมให้ความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน,โรคความดันโลหิตสูง
 (Pre DM, Pre HT) ในเขตเทศบาลตำบลบ่อยางปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 ณ ศาลาประจำหมู่บ้าน ๓,๔,๙,๑๐ เขตเทศบาลตำบลบ่อยาง
 วันที่ ๒๗ , ๒๘ เมษายน ,๑๘,๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

วัน เดือน ปี/เวลา	รายการ/ กิจกรรม	วิทยากร / ห้องจัดกิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	-ลงทะเบียน -ชมวิดีโอโรครเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ทีมดูแล
๐๙.๐๐ - ๐๙.๔๕ น.	-เบาหวานคืออะไรใครรู้บ้าง -โรคความดันโลหิตสูง -ไขมันในช่องท้อง อันตรายที่สุด -ลดเค็มลดโรค โซเดียมเกินอันตรายอย่างไร -ลดหวาน มัน เค็ม ๖๖๑ ที่พึ่งสุขภาพ	ทีมดูแลผู้ป่วย พยาบาลผู้จัดการรายกรณี
๐๙.๔๕ - ๑๐.๔๕น.	-การใช้หลัก ๓๐. ลดการเกิดโรค -การออกกำลังกายที่เหมาะสม ลดพุง ลดโรค -การจัดการด้านอารมณ์และความเครียด -ดื่มเหล้าเคี้ยวโรค -สูบบุหรี่สูบโรค ยาเส้น ร้ายเท่าบุหรี่ซอง	ทีมดูแลผู้ป่วย พยาบาลผู้จัดการรายกรณี
๑๐.๔๕-๑๑.๐๐ น.	-พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
๑๐.๔๕ -๑๒.๐๐น.	- การจัดการภาวะความดันโลหิตสูงด้วยตนเอง -การเตรียมตัวก่อนวัดความดันโลหิต -การใช้เครื่องวัดความดันโลหิตระบบอัตโนมัติ -สอน/ฝึกปฏิบัติวิธีการวัดความดันด้วยตนเองที่บ้าน	ทีมดูแลผู้ป่วย พยาบาลผู้จัดการรายกรณี
๑๒.๐๐ น.	- ปิดการประชุม	พยาบาลผู้จัดการรายกรณี

ตารางอบรมให้ความรู้ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยเบาหวาน
และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในเขตเทศบาลตำบลพलयังประมาณ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมคลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลบ่อไร่
วันที่ ๑๒ เมษายน , ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

วัน เดือน ปี/เวลา	รายการ/ กิจกรรม	วิทยากร / ห้องจัดกิจกรรม
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕น.	-ลงทะเบียน กล่าวต้อนรับผู้เข้าอบรม -ชมวีดิทัศน์ เรื่องโรคไตวายเรื้อรัง	ทีมดูแล
๙.๑๕ -๙.๔๕ น.	-เรื่องโรคไตเรื้อรัง สาเหตุการดำเนินของโรค การรักษา -เราจะลดความเสี่ยงของโรคไตจากเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้อย่างไร -การคัดกรอง และการวินิจฉัยโรคไตเรื้อรัง -การชะลอการเสื่อมของไต	ทีมสหสาขาวิชาชีพคลินิกโรคเรื้อรัง พยาบาลเฉพาะทางไต/ CKD Manager /พยาบาลผู้จัดการรายกรณี
๐๙.๔๕ -๑๐.๑๕น.	- ออกกำลังกายควบคุมโรคได้	นักกายภาพบำบัด
๑๐.๐๐ -๑๒.๐๐น.	-กินอย่างไรเพื่อชะลอการเสื่อมของไต -บทบาทของอาหารและโภชนาการในการชะลอการเสื่อมของไตพฤติกรรมกรบริโภคกับการชะลอโรค -self health group จัดกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความคิดเห็น ในเรื่องการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรคและการรับประทานอาหารเพื่อชะลอไตเสื่อม	พยาบาลผู้จัดการรายกรณี
๑๒.๐๐ น.	-พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ -๑๓.๓๐น.	-ให้ความรู้เรื่องยาที่ใช้ในโรคไต ยาที่ควรระวัง และการรับประทานยาที่ถูกต้อง	เภสัชกร
๑๓.๓๐ -๑๔.๓๐น.	-การลดภาวะแทรกซ้อนของโรคไตเรื้อรัง -การลดความเสี่ยงของโรคหัวใจและหลอดเลือด -การติดตามต่อเนือง และส่งต่อเพื่อการบำบัดทดแทนไต -การบำบัดทดแทนไต	พยาบาลเฉพาะทางไต
๑๔.๓๐ น.	- ปิดการประชุม	