

1. หลักการและเหตุผล

โรค NCDs หรือ non-communicable diseases เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งมีปัจจัยเสี่ยงมาจากพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมต่างๆ เช่น การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ รับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม และขาดการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยา ได้แก่ ไขมันในเลือดสูง ความดันโลหิตสูง น้ำตาลในเลือดสูง ภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน เป็นต้น โดยกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจขาดเลือดและโรคหลอดเลือดสมอง จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลกพบว่า ตลอดช่วงเวลา 10 ปีที่ผ่านมา กลุ่มโรค NCDs เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของคนไทย โดยมีคนไทยป่วยด้วยโรค NCDs ถึง 14 ล้านคน เสียชีวิตกว่า 300,000 คนต่อปี และคาดว่าจะมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในทุกๆ ปี ซึ่งส่วนใหญ่เสียชีวิตก่อนอายุ 60 ปี (รพ.บางปะกอก 3, 2565)

จากการรายงานสถานการณ์โรค NCDs ของกลุ่มเทคโนโลยี ระบาดวิทยาและมาตรการชุมชน กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2562 ข้อมูลขององค์การอนามัยโลก (WHO) พบประชากรทั่วโลก เสียชีวิตจากโรค NCDs มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก 38 ล้านคนในปี พ.ศ. 2555 เป็น 41 ล้านคนในปี พ.ศ. 2559 โดยกลุ่มโรค NCDs ที่พบการเสียชีวิตมากที่สุด ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด (17.9 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 44) รองลงมาคือ โรคมะเร็ง (9.0 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 22) โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง (3.8 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 9) และโรคเบาหวาน (1.6 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 4) ซึ่งในแต่ละปีพบผู้เสียชีวิตจากโรค NCDs ในกลุ่มอายุ 30-69 ปี หรือเรียกว่า “การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร” มากถึง 15 ล้านคน โดยร้อยละ 85 เกิดขึ้นในกลุ่มประเทศที่มีรายได้ต่ำ และกลุ่มประเทศที่มีรายได้ปานกลาง โดยปัญหาดังกล่าวก่อให้เกิดความสูญเสียสุขภาพ และส่งผลกระทบต่อพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมอย่างรุนแรง (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2562)

สถานการณ์โรคเบาหวานความดันโลหิตสูงอำเภอภูเรือ พบว่ามีอัตราความชุกและอุบัติการณ์สูงเป็นอันดับต้นๆ ของจังหวัดเลย จากรายงานข้อมูลสุขภาพ HDC loei พบว่าอัตราป่วยรายใหม่เบาหวานต่อแสนประชากรปี 2564-2566 เท่ากับ 889.46 1,275.04 และ 1,143.97 ตามลำดับ อัตราป่วยรายใหม่ความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากรปี 2564-2566 เท่ากับ 1,606.34 2,408.47 และ 2,181.53 ตามลำดับ (HDC loei, 2566) และผู้ป่วยเบาหวานยังควบคุมโรคได้ไม่ดีเท่าที่ควร ส่งผลให้เกิดโรคแทรกซ้อนต่างๆตามมาเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ก่อให้เกิดการสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาอย่างมหาศาล เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยได้รับการติดตามรักษาอย่างเหมาะสมมีคุณภาพมาตรฐาน และดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการ ดังนั้น คปสอ.ภูเรือ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อ.ภูเรือ จ.เลย ปีงบประมาณ 2567 ขึ้น

2. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้สามารถดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 2) เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองค้นหาเบาหวาน ความดันโลหิตสูงรายใหม่ และเข้าถึงการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม
- 3) เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน ตามเกณฑ์

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการ

- 1) ร้อยละประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานความดันโลหิตสูง (≥ 90)
- 2) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (DM ≥ 72 ; HT ≥ 85)
- 3) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน (≥ 60)
- 4) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (≥ 85)

4. กลุ่มเป้าหมาย

- 1) เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน NCDs โรงพยาบาลภูเรือ สสอ. และรพ.สต. จำนวน 13 คน
- 2) ผู้ป่วยเบาหวาน อ.ภูเรือ จ.เลย จำนวน 1,732 คน

5. วิธีการดำเนินการ (งานและกิจกรรม)

ขั้นเตรียมการ :

- 1) แต่งตั้งคณะทำงาน กำหนดบทบาทหน้าที่ จัดทำแผนการดำเนินงาน
- 2) เขียนโครงการและขออนุมัติโครงการ

ขั้นดำเนินการ :

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อ.ภูเรือ

- 1) ประชุมชี้แจงทิศทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค NCDs ปีงบประมาณ 2567
- 2) ติดตามผลงานตามตัวชี้วัด HDC ของปีที่ผ่านมา
- 3) ฝึกทักษะการใช้เครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา fundus camera

กิจกรรมที่ 2 ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน ตา เท้า ฟัน

- 1) ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง วัดรอบเอว วัดสัญญาณชีพ
- 2) ตรวจเท้าด้วย monofilament ให้คำแนะนำและดูแลรักษาเท้า
- 3) ตรวจฟัน/สุขภาพช่องปาก ให้คำแนะนำและนัดบริการทันตกรรม
- 4) ตรวจวัดสายตา (VA) ด้วย Snell chart/ E chart
- 5) ตรวจคัดกรองจอประสาทตาด้วยเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา Fundus camera
- 6) บันทึกข้อมูลในโปรแกรม HOSxP, ตรวจสอบและส่งออกข้อมูล
- 7) ส่งต่อผู้ป่วยที่จอประสาทตามีผิดปกติไปพบจักษุแพทย์รพ.เลย

✓ กิจกรรมที่ 3 ประชุมกำกับติดตามผลการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ขั้นประเมินผล :

- 1) ตรวจสอบแก้ไขข้อมูล
- 2) วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค
- 3) รายงาน/สรุปผลการดำเนินงานโครงการเสนอผู้บริหาร

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

- 1) ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เดือนกุมภาพันธ์ 2567
- 2) ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน เดือนมีนาคม 2567
- 3) ประชุมกำกับติดตามผลการดำเนินงาน เดือนเมษายน 2567

7. สถานที่ดำเนินโครงการ

- 7.1 ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ห้องประชุมทะเลหมอก โรงพยาบาลภูเรือ
- 7.2 ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยเบาหวานตา เท้า ฟัน ที่คลินิกโรคเรื้อรังโรงพยาบาลภูเรือ และ รพ.สต. 6 แห่ง (ร่องจิก, ปลาบ่า, กลาง, สานทม, ท่าศาลา, ห้วยผักเฒ่า)
- 7.3 ประชุมกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ห้องประชุมทะเลหมอก โรงพยาบาลภูเรือ

8. วิทยากร (กรณีประชุมเชิงปฏิบัติการหรืออบรม) : นพ.นพปฎล เทียนสว่าง และคณะ

9. งบประมาณ: จากเงินบำรุงโรงพยาบาลภูเรือ ประจำปีงบประมาณ 2567 รวมทั้งสิ้น 31,110 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

- 1) ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่ คนละ 80 บาท x 13 คน เป็นเงิน 1,040.- บาท
- 2) อาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 35 บาท x 13 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 910.- บาท
- 3) ค่าเอกสาร/วัสดุ เป็นเงิน 250.- บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม
 - ค่ากระดาษ A4 1 รีม

รวมเป็นเงิน 2,200.- บาท

กิจกรรมที่ 2 ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน

- 1) ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ 13 คน ทุละ 120 บาท x 16 วัน เป็นเงิน 24,960.- บาท
- 2) ค่าเอกสาร/วัสดุ (ค่าถ่ายเอกสารตรวจตาและตรวจเท้าเบาหวาน) 1,000.- บาท

รวมเป็นเงิน 25,960.- บาท

กิจกรรมที่ 3 ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

- 1) ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่ คนละ 80 บาท x 13 คน เป็นเงิน 1,040.- บาท
- 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 35 บาท x 13 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 910.- บาท

รวมเป็นเงิน 1,950.- บาท

(สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 31,110.- บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

10. การประเมินผลโครงการ: จาก Health Data Center loei

- 1) จากการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ในการฝึกอบรม
- 2) จากรายงานมาตรฐาน ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาโรคไม่ติดต่อ (NCD DM, HT, CVD)
- 3) จากรายงานมาตรฐาน ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก

30,110 บาท

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) เจ้าหน้าที่มีความรู้ ศักยภาพ มีความมั่นใจในการดำเนินงาน และจัดการข้อมูลด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 2) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการค้นหาคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูงรายใหม่ และเข้าถึงการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมตามมาตรฐาน
- 3) ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน ลดความรุนแรงของโรค

12. ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. นางสาวสุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ผู้รับผิดชอบงานตามการมอบหมายหน้าที่)
เบอร์โทร 0818735040
2. นางนิภาวรรณ อุ่นคำ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล)
เบอร์โทร 0816809028

13. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางนิภาวรรณ อุ่นคำ)
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสมพร อุ่นคำ)
สาธารณสุขอำเภอภูเรือ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายณพภูฏ เทียนสว่าง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเรือ

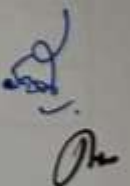
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเอกฉัตร สัยลังกา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน วิชาการสาธารณสุข
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

กำหนดการโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อ.ภูเรือ จ.เลย ปีงบประมาณ 2567

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อ.ภูเรือ และประชุมกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ณ ห้องประชุมทะเลหมอก โรงพยาบาลภูเรือ จ.เลย

วันที่ เดือนกุมภาพันธ์ 2566	
เวลา	รายละเอียด
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 10.00 น.	บรรยาย ทิศทางนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน NCDs ปี 2567 โดย น.พ.นพกุล เทียนสว่าง นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเรือ
10.00 – 11.00 น.	บรรยาย - นำเสนอผลการดำเนินงานปี 2566 - ชี้แจงข้อมูลตัวชี้วัด จุดเน้น และแนวทางการดำเนินงาน NCDs ปี 2567 โดย น.ส.สุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ NCD manager
11.00 – 12.00 น.	อภิปราย วางแผนการดำเนินงาน กำหนดบทบาทหน้าที่ การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน ตา เท้า ฟัน ปี 2567 โดย นายจตุรงค์ ศรีบุรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ NCD Co-ordinator
12.00 – 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 16.00 น.	ฝึกปฏิบัติ - การวัด VA โดย น.ส.สุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ NCD manager - การตรวจจอประสาทตาโดยเครื่อง Fundus camera โดย น.ส.สุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ NCD manager นายจตุรงค์ ศรีบุรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ NCD Co-ordinator น.ส.สฤตการ์ เครือหงส์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ - การตรวจเท้าด้วย monofilament โดย น.ส.อรรณพ ภักดี นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
16.00 – 16.30 น.	แลกเปลี่ยนความคิดเห็นต่อการพัฒนางาน NCDs/ ปิดประชุม

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างเวลา 10.30 - 10.45 น. และเวลา 14.30 - 14.45 น.
- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



2. ตรวจสอบการตรวจภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน ตา เท้า ฟัน ณ รพ.ภูเรือ และรพ.สต.ใกล้เคียง

2.1 กำหนดการตรวจภาวะแทรกซ้อนเบาหวานตา เท้า ฟัน 16 วัน ดังนี้

4 วัน คือ วันที่	มีนาคม 2567	รพ.สต.ร่องจิก
2 วัน คือ วันที่	มีนาคม 2567	รพ.สต.ปลาบ่า
1 วัน คือ วันที่	มีนาคม 2567	รพ.สต.บ้านกลาง
1 วัน คือ วันที่	มีนาคม 2567	รพ.สต.ห้วยผกน้ำ
2 วัน คือ วันที่	มีนาคม 2567	รพ.สต.सानตม
2 วัน คือ วันที่	มีนาคม 2567	รพ.สต.ท่าศาลา
4 วัน คือ วันที่	มีนาคม 2567	รพ.ภูเรือ

2.2 อัตรากำลังปฏิบัติงาน 13 คน/วัน ดังนี้

1) แจกบัตรคิว, ชั่ง นน., วัดรอบเอววัด V/S,	2	คน
2) ตรวจเท้า	3	คน
3) วัด VA	2	คน
4) ตรวจฟัน	1	คน
5) ตรวจจอประสาทตา	3	คน
4) ชักประวัติ/ลงข้อมูลใน HOSxP	2	คน

3. ประชุมกำกับติดตามผลการดำเนินงาน

วันที่ เดือนเมษายน 2566	
เวลา	รายละเอียด
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 10.30 น.	บรรยาย นำเสนอข้อมูลทั่วไป สถานการณ์โรค NCDs อ.ภูเรือ โดย น.ส.สุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ NCD manager
10.30 – 12.00 น.	บรรยาย - นำเสนอผลการดำเนินงานไตรมาส 1-2 โดย นายจตุรงค์ ศรีบุรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ NCD Co-ordinator
12.00 – 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.30 น.	บรรยาย - ติดตามข้อมูลตัวชี้วัด จุดเน้น และแนวทางการดำเนินงาน NCDs ในไตรมาส 3-4 โดย นายจตุรงค์ ศรีบุรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ NCD Co-ordinator
14.30 – 16.00 น.	- แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ชี้แจงปัญหาอุปสรรค เสนอแนะแนวทางการพัฒนางาน NCDs
16.00 – 16.30 น.	ปิดประชุม

หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ผู้ควบคุมกำกับโครงการ

โครงการ/กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1. แต่งตั้งคณะทำงาน	66	66	66	67	67	67	67	67	67	67	67	67	สุภากรณ์
2. เขียนโครงการ และขออนุมัติโครงการ				/									สุภากรณ์
3. ดำเนินโครงการ													คปสอ.ภูเรือ
3.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย NCDs					/								
3.2 ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเบาหวานตา เท้า ฟัน						/							
3.3 ประชุมกำกับติดตามการดำเนินงาน							/						
4. สรุปผลการดำเนินงาน							/						สุภากรณ์