

รายงานผลการดำเนินงานการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ  
ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์เบาหวานโรงพยาบาลตากสิน  
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
๒๐ กันยายน ๒๕๕๔

รายงานผลการดำเนินงานการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ  
ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์เบาหวานโรงพยาบาลตากสิน  
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
๒๐ กันยายน ๒๕๕๔

## สารบัญ

### หน้า

|                                                                                     |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ<br>ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ | ๑       |
| การกำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์ (ตัวชี้วัดที่ ๔.๒)                                         | ๒       |
| เอกสารประกอบการพิจารณารายงานตัวชี้วัดที่ ๔.๒                                        | ๓       |
| ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินการ                                                          | ๔       |
| การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ<br>ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน             | ๕ - ๑๙  |
| แผน / กิจกรรม                                                                       | ๒๐ - ๒๔ |
| เอกสารประกอบการพิจารณา                                                              |         |
| - องค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้                                              | ๒๕ - ๒๗ |
| - ตัวชี้วัดคุณภาพการดูแลรักษาโรคเบาหวานและ<br>กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ                 |         |
| - รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ<br>ระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน        |         |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองวิชาการ (ฝ่ายแผนงาน โทร. 0 2220 7563 โทรสาร 0 2224 2969)

ที่ กท 0602.3/ ๒๕๕

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ลงนามคำสั่งสำนักการแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ตามที่ สำนักการแพทย์ได้ให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ประกอบด้วย โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน และการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ ตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร และได้บรรจุการดำเนินงานดังกล่าวไว้ในแผนปฏิบัติการสำนักการแพทย์ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๓ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญดังกล่าวดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย กองวิชาการได้จัดทำ "ร่าง" คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ๔ คณะ ประกอบด้วย

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
๒. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน
๓. คณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน
๔. คณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

รายละเอียดดังเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามคำสั่งสำนักการแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ดังแนบมาพร้อมนี้

กทพ.

(นางสาวกนิษฐา ชีวะบุตร)  
ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักการแพทย์

สิงหาคมแล้ว

(นายสรวิชัย สอนธิแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

30 มี.ค. ๒๕๕๓

รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นเบาหวาน

| ลำดับที่ | ชื่อ              | สกุล         | เบอร์โทรศัพท์             | E-mail                  |
|----------|-------------------|--------------|---------------------------|-------------------------|
| 1        | นางกิตติยา        | ศรีเลิศฟ้า   |                           |                         |
| 2        | นางเลิศลักษณ์     | ลีลาเรืองแสง |                           |                         |
| 3        | นางสว่างจิต       | สุรอมรกุล    | 086-7782955               | swangjiits@yahoo.com    |
| 4        | นางพัชรา          | ธนธีรพงษ์    | 089-9263945               |                         |
| 5        | นายอำนาจ          | มะลิทอง      |                           |                         |
| 6        | นางสาวสุภรณ์      | ขาววิจิตร    | 081-3129279               |                         |
| 7        | นายโอฬาร          | ชาลาภิภัทร   |                           |                         |
| 8        | นางสาวธนัชชา      | ชูจันทร์     | 085-0408926               | kareepub@hotmail.com    |
| 9        | นายเกียรติยศ      | บุรณวนิช     | 086-7891301               |                         |
| 10       | นางสาวพรเพ็ญ      | จำรูญรัตน์   |                           |                         |
| 11       | นางมะลิ           | เทพยุติมันต์ | 02-2443490                |                         |
| 12       | นางสาวเตือนใจ     | ทองเกล็ด     | 02-2443498                |                         |
| 13       | นางสาวจารุภัณฑ์   | กุลเสถียร    | 086-5418196               | Lapphoonphool@yahoo.com |
| 14       | นางสาวศุภนิษฐ์    | แวอุมา       | 089-1280121               | sakunitw@hotmail        |
| 15       | นางสาวรัชนิกร     | ท่อนแก้ว     | 081-9177056               |                         |
| 16       | นางสาวปริญญารักษ์ | พุ่มเจริญ    | 081-6197089               |                         |
| 17       | นางอุษา           | บุญรอด       | 089-1088987               | usa_bs@hotmail.com      |
| 18       | นางสาวอรสา        | หจิมรักษา    | 087-9903301               | orasa_ngim@yahoo.com    |
| 19       | นางสาวลักขณา      | อมรประกาศ    | 087-9983466               | nov_csg@yahoo.com       |
| 20       | นางมนัสพันธ์      | โกมลคงอยู่   | 02-4212222ต่อ8855-56(OPD) |                         |
| 21       | นางสาวรุจิราง     | ผัดผอง       |                           |                         |
| 22       | นางสาวหทัยรัตน์   | ไวศยะสวัสดิ์ |                           |                         |
| 23       | นางกัญชา          | มุสิกพันธุ์  | 02-2443098,089-0136353    |                         |

## คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

- |                                                                                                  |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                                                    | ประธานกรรมการ |
| 2. นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง<br>รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตากสิน                      | กรรมการ       |
| 3. นางสาวจิต สุรอมรกุล<br>นายแพทย์ 8 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล            | กรรมการ       |
| 4. นางพัชรา ธนธีรพงษ์<br>นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                             | กรรมการ       |
| 5. นายอำนาจ มะลิทอง<br>นายแพทย์ 7 วช. โรงพยาบาลกลาง                                              | กรรมการ       |
| 6. นางมะลิ เทพขุติมันต์<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.<br>วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล   | กรรมการ       |
| 7. นางสาวเตือนใจ ทองเกล็ด<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.<br>วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| 8. นางสาวจารุภรณ์ กุลเสถียร<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                  | กรรมการ       |
| 9. นางสาวศุภนิษฐ์ แวอุมา<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโรทิศ           | กรรมการ       |
| 10. นางอุษา บุญรอด<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                               | กรรมการ       |
| 11. นางสาวรัชนิกร ท่อนแก้ว<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                | กรรมการ       |
| 12. นางสาวปริญภรณ์ พุ่มเจริญ<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลสิรินธร                             | กรรมการ       |
| 13. นางสาวพรเพ็ญ จำรูญรัตน์<br>นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว กองวิชาการ                                | กรรมการ       |
| 14. นางสาวศุภรณ์ ขาววิจิตร<br>นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                         | กรรมการ       |

- |                                                            |              |                  |
|------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 15. นางมนัสพันธ์                                           | โกมลคงอยู่   | กรรมการ          |
| พยาบาลวิชาชีพ 6 ว โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                      |              |                  |
| 16. นางกัญญา                                               | มุสิกพันธ์   | กรรมการ          |
| นักโภชนาการ 6 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล |              |                  |
| 17. นายโอฬาร                                               | ชาลาภิภัทร   | กรรมการ          |
| นายแพทย์ 5 โรงพยาบาลตากสิน                                 |              |                  |
| 18. นางสาวนัยรัตน์                                         | ไวศยะสวัสดิ์ | กรรมการ          |
| พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร            |              |                  |
| 19. นางสาวรุจิรา                                           | ผัดผอง       | กรรมการ          |
| พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลกลาง                              |              |                  |
| 20. นายเกียรติยศ                                           | บุรณวนิช     | กรรมการ          |
| นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี อู่ทอง                   |              |                  |
| 21. นางสาวนันทล                                            | หุจันทร      | กรรมการ          |
| นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                             |              |                  |
| 22. นางสาวอรสา                                             | หิมนรักษา    | กรรมการและ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน                        |              |                  |
|                                                            |              | เลขานุการ        |
| 23. นางสาวลักขณา                                           | อมรประกาศ    | กรรมการและ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน                        |              |                  |
|                                                            |              | ผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน

- |                                                   |               |
|---------------------------------------------------|---------------|
| 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์        | ประธานกรรมการ |
| 2. นางสมใจ                                        | กรรมการ       |
| รองศาสตราจารย์ ระดับ 9 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |               |
| 3. นางนันทนา                                      | กรรมการ       |
| วณิชชินชัย                                        |               |
| นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลกลาง                      |               |
| 4. นางสาวเขมิภา                                   | กรรมการ       |
| โรจน์ทั้งคำ                                       |               |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.                               |               |
| วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล      |               |

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔

หน่วยงาน โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์  
ตัวชี้วัดลำดับที่ : ๔.๒  
ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานการสร้างชุมชนนักปฏิบัติการพัฒนากระบวนการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
หน่วยวัด : ๕ เรื่อง

ชื่อผู้รับผิดชอบการรายงาน นางสาวอรสา หิมรักษา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช

เบอร์โทรศัพท์ ๐๒-๔๓๗๐๑๒๓ ต่อ ๓๖๑๕

ผลการดำเนินงาน :

| ตัวชี้วัด | น้ำหนัก<br>(ร้อยละ) | ผลการดำเนินการ  |                 |                 |                 |                 | คะแนนที่ได้ | ค่าคะแนน<br>ถ่วงน้ำหนัก |
|-----------|---------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------|-------------------------|
|           |                     | ขั้นตอนที่<br>๑ | ขั้นตอนที่<br>๒ | ขั้นตอนที่<br>๓ | ขั้นตอนที่<br>๔ | ขั้นตอนที่<br>๕ |             |                         |
| ๔.๒       | ๒                   | ✓               | ✓               | ✓               | ✓               | ✓               |             |                         |

คำชี้แจงรายละเอียดผลปฏิบัติราชการ

การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน ได้กำหนดหัวข้อในการจัดการความรู้ ๕ เรื่อง และมีการกำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์และผลลัพธ์การจัดการความรู้ดังมีรายละเอียด ดังนี้

๑. หัวข้อในการจัดการความรู้

- ๑.๑ การพัฒนาศูนย์รวมข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน
- ๑.๒ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ๑.๓ แนวทางการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน
- ๑.๔ การส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยเบาหวาน
- ๑.๕ การส่งต่อดูแลต่อเนื่องและติดตามการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน

๒. การกำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์

## 2. การกำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์

ตัวชี้วัดที่ 4.2 ร้อยละความพึงพอใจของการดำเนินงานในหน่วยงาน

เรื่อง การพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

ผู้รับผิดชอบหลัก โรงพยาบาลตากสิน

| หัวเรื่องชุมชนนักปฏิบัติ<br>ปีงบประมาณ พ.ศ.2554             | ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการดำเนินการ                                                                             | เป้าหมาย    | ผลงานที่<br>ทำได้ | วิธีการคำนวณ                                                                                                             | เอกสาร/หลักฐานประกอบการพิจารณา                |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. การพัฒนาศูนย์รวมข้อมูล<br>ผู้ป่วยเบาหวาน                 | ร้อยละของการนำโปรแกรมการเก็บ<br>ข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน ไปใช้ในการ<br>ลงทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน                  | $\geq 70$   | 75%               | จำนวนโรงพยาบาลที่โปรแกรมการ<br>เก็บข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน x 100<br>จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนัก<br>การแพทย์ 8 แห่ง            | ใบรายงานผลการจัดกิจกรรม                       |
| 2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร                                   | ร้อยละของการนำแนวทางการพัฒนา<br>ศักยภาพบุคลากร เรื่องการ โภชนาการ<br>สำหรับโรคเบาหวาน ไปใช้ในทาง<br>ปฏิบัติ | $\geq 80$   | 100 %             | จำนวนโรงพยาบาลที่ใช้แนวทางการพัฒนา<br>ศักยภาพบุคลากรเรื่องโภชนาการ x 100<br>จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนัก<br>การแพทย์ 8 แห่ง |                                               |
| 3. การรักษายาบาลในผู้ป่วย<br>เบาหวาน                        | ร้อยละของการนำแนวทางการปฏิบัติ<br>ไปใช้ในการรักษารักษาผู้ป่วยเบาหวาน                                        | $\geq 80$   | 100 %             | จำนวนโรงพยาบาลที่ใช้แนวทางการปฏิบัติ<br>ดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน x 100<br>จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนัก<br>การแพทย์ 8 แห่ง    | ใบรายงานผลการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยน<br>เรียนรู้ |
| 4.การส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วย<br>เบาหวาน                     | ร้อยละของโครงการ/กิจกรรมส่งเสริม<br>สุขภาพในผู้ป่วยเบาหวาน                                                  | $\geq 80$   | 87.5 %            | จำนวนโรงพยาบาลที่มีโครงการส่งเสริม<br>สุขภาพ จำนวน 4 โครงการ x 100<br>จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนัก<br>การแพทย์ 8 แห่ง       | 2.การส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยเบาหวาน           |
| 5. การส่งต่อดูแลต่อเนื่องติดตาม<br>เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวาน | จำนวน โรงพยาบาลสังกัดสำนัก<br>การแพทย์ที่จัดการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน                                         | 8 โรงพยาบาล | 8 โรงพยาบาล       | จำนวน โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่<br>จัดการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน                                                      |                                               |

เอกสารประกอบการพิจารณาการรายงานตัวจังหวัดที่ 4.2 ร้อยละความสำเร็จของการจัดการความรู้

| หัวข้อแลกเปลี่ยน                                      | โรงพยาบาล<br>กลาง                                                                                                                         | โรงพยาบาล<br>ตากสิน                                                                                                                   | โรงพยาบาล<br>เจริญกรุง                                                                                              | โรงพยาบาล<br>วินธร                                                                                                                            | โรงพยาบาล<br>ลาดกระบัง                                                                                                  | โรงพยาบาล<br>เวชการุณย์รัศมี                                                                                                          | โรงพยาบาล<br>ราชพิพัฒน์                                                                           | โรงพยาบาล<br>หลวงพ่ออดหลวง<br>พืทธิศักดิ์                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. การพัฒนาศูนย์รวมข้อมูล                             | ✓                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                   | ✓                                                                                                                                             | ✓                                                                                                                       | ✓                                                                                                                                     | ✓                                                                                                 | ✓                                                                                                                                     |
| 2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร                             | ✓                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                   | ✓                                                                                                                                             | ✓                                                                                                                       | ✓                                                                                                                                     | ✓                                                                                                 | ✓                                                                                                                                     |
| 3. การรักษายาผู้ป่วยเบาหวาน                           | ✓                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                   | ✓                                                                                                                                             | ✓                                                                                                                       | ✓                                                                                                                                     | ✓                                                                                                 | ✓                                                                                                                                     |
| 4. การส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วย<br>เบาหวาน              | 5 โครงการ<br>1. วันเบาหวาน<br>โลก<br>2. คัดกรอง<br>เบาหวาน<br>3. ชมรม<br>เบาหวาน<br>4. ค่ายเบาหวาน<br>5. กิจกรรม<br>โรงพยาบาล<br>อ่อนหวาน | 5 โครงการ<br>1. วันเบาหวาน<br>โลก<br>2. คัดกรอง<br>เบาหวาน<br>3. ชมรมเบาหวาน<br>4. ค่ายเบาหวาน<br>5. กิจกรรม<br>โรงพยาบาล<br>อ่อนหวาน | 4 โครงการ<br>1. วันเบาหวาน<br>โลก<br>2. คัดกรอง<br>เบาหวาน<br>3. ค่ายเบาหวาน<br>4. กิจกรรม<br>โรงพยาบาล<br>อ่อนหวาน | 5 โครงการ<br>1. วัน<br>เบาหวานโลก<br>2. คัดกรอง<br>เบาหวาน<br>3. ชมรม<br>เบาหวาน<br>4. ค่าย<br>เบาหวาน<br>5. กิจกรรม<br>โรงพยาบาล<br>อ่อนหวาน | 4 โครงการ<br>1. วัน<br>เบาหวานโลก<br>2. คัดกรอง<br>เบาหวาน<br>3. ค่าย<br>เบาหวาน<br>4. กิจกรรม<br>โรงพยาบาล<br>อ่อนหวาน | 5 โครงการ<br>1. วันเบาหวาน<br>โลก<br>2. คัดกรอง<br>เบาหวาน<br>3. ชมรมเบาหวาน<br>4. ค่ายเบาหวาน<br>5. กิจกรรม<br>โรงพยาบาล<br>อ่อนหวาน | 3 โครงการ<br>1. วัน<br>เบาหวานโลก<br>2. คัดกรอง<br>เบาหวาน<br>3. กิจกรรม<br>โรงพยาบาล<br>อ่อนหวาน | 5 โครงการ<br>1. วันเบาหวาน<br>โลก<br>2. คัดกรอง<br>เบาหวาน<br>3. ชมรมเบาหวาน<br>4. ค่ายเบาหวาน<br>5. กิจกรรม<br>โรงพยาบาล<br>อ่อนหวาน |
| 5. การส่งต่อดูแลต่อเนื่องเยี่ยมบ้าน<br>ผู้ป่วยเบาหวาน | ✓<br>อนามัยชุมชน                                                                                                                          | ✓<br>ศูนย์เบาหวาน<br>ร่วมกับอนามัย<br>ชุมชน                                                                                           | ✓<br>อนามัยชุมชน                                                                                                    | ✓<br>อนามัย<br>ชุมชน                                                                                                                          | ✓<br>อนามัยชุมชน                                                                                                        | ✓<br>อนามัยชุมชน                                                                                                                      | ✓<br>อนามัยชุมชน                                                                                  | ✓<br>PCU Delivery                                                                                                                     |

### ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินการ

๑. นโยบายจากสำนักงานแพทย์ที่ให้ความสำคัญในการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานแบบบูรณาการ
๒. ผู้บริหารจากโรงพยาบาลที่สนับสนุนทรัพยากรในการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ
๓. คณะกรรมการที่มุ่งมั่นในการให้บริการผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร

### อุปสรรคต่อการดำเนินการ

เนื่องจากในโรงพยาบาลบางแห่งผู้บริหารยังไม่มีนโยบายส่งเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น การคัดกรองเบาหวาน ทำให้คณะกรรมการไม่สามารถดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพได้อย่างต่อเนื่อง จึงเป็นอุปสรรคสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน

**การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
(ตัวชี้วัดที่ ๔.๒)**

๑. ชื่อกลุ่ม เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
เรื่อง การพัฒนาศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน

๒. สมาชิกกลุ่ม

|                      |                   |             |
|----------------------|-------------------|-------------|
| ๑. พญ. กิตติยา       | ศรีเลิศฟ้า        | ประธานกลุ่ม |
| ๒. พญ. เลิศลักษณ์    | ลีลาเรืองแสง      | ผู้จัดการ   |
| ๓. นางสาวอังคณา      | ลีโทชลิต          | สมาชิก      |
| ๔. นายโอฬาร          | ชาลาภิภัทร        | สมาชิก      |
| ๕. นางสาวณัฐกรณ์     | ศรีวัฒนาวานิช     | สมาชิก      |
| ๖. นางวงศ์จันทร์     | ไกรมาก            | สมาชิก      |
| ๗. นางรัชฎา          | วัฒนะโสภณ         | สมาชิก      |
| ๘. นางสาวศิริพรรณ    | ปิติมานะอารี      | สมาชิก      |
| ๙. นางสาวกนกวรรณ     | ผาสุกดี           | สมาชิก      |
| ๑๐. นางสาวกมลพร      | จारी              | สมาชิก      |
| ๑๑. นางสาวสุจิน      | ตันกิตติวนิตกุล   | สมาชิก      |
| ๑๒. นางสาวฐิตียา     | ศรีชู             | สมาชิก      |
| ๑๓. นางสาวยุพดี      | พัฒนากาญจน์       | สมาชิก      |
| ๑๔. นางกาญจนา        | ประจักษ์          | สมาชิก      |
| ๑๕. นางสาวอัปสร      | จันทร์ขจร         | สมาชิก      |
| ๑๖. นางสาวราตรีรัตน์ | ตั้งใจติบริสุทธิ์ | สมาชิก      |
| ๑๗. นางสาวละอองทิพย์ | ละมุลตรี          | สมาชิก      |
| ๑๘. นางสาวศศิพร      | เกรียงเชี่ยวชาญ   | สมาชิก      |
| ๑๙. นายศิริทัศน์     | กระดานพล          | สมาชิก      |
| ๒๐. นางอนุกุล        | วุฒิกำประพันธ์    | สมาชิก      |
| ๒๑. นางเพ็ญนรินทร์   | สุทธิรัตน์        | สมาชิก      |
| ๒๒. นางสาววงศ์เดือน  | ระมะณี            | สมาชิก      |
| ๒๓. นางสาวนพพร       | มีจันทร์          | สมาชิก      |
| ๒๔. นางสาวศุภนิษฐ์   | แวอุมา            | สมาชิก      |
| ๒๕. นางสาวลัดดาวัลย์ | ผาใต้             | สมาชิก      |
| ๒๖. นางสุรีย์พร      | เตรียมชาญชัย      | สมาชิก      |
| ๒๗. นางสาวรรณี       | อินขาว            | สมาชิก      |
| ๒๘. นางสาวภัสรินทร   | อุ้นใจ            | สมาชิก      |
| ๒๙. นางสาวศุภาวรรณ   | ริ้วบำรุง         | สมาชิก      |
| ๓๐. นายอรรถเดช       | ธนูทองสัมพันธ์    | สมาชิก      |
| ๓๑. นายอำนาจ         | มะลิทอง           | สมาชิก      |
| ๓๒. นางสาวรุจิราภรณ์ | ผัดผ่อง           | สมาชิก      |

|                     |                   |                           |
|---------------------|-------------------|---------------------------|
| ๓๓. นางยุวดี        | ไม้ไหว            | สมาชิก                    |
| ๓๔. นางสาวรัชนิกร   | ท่อนแก้ว          | สมาชิก                    |
| ๓๕. นางสาวหทัยรัตน์ | ไวยะสวัสดิ์       | สมาชิก                    |
| ๓๖. นางสาวพรทิพา    | วุฒิประเสริฐ      | สมาชิก                    |
| ๓๗. พญ. อรรพรรณ     | เจียรไผ่ดี        | สมาชิก                    |
| ๓๘. นางศิริภรณ์     | ฉายากุล           | สมาชิก                    |
| ๓๙. นางลัดดา        | ลบแย้ม            | สมาชิก                    |
| ๔๐. นางสาวสัญญา     | พบสุจิตร์         | สมาชิก                    |
| ๔๑. นายอุกฤษฏ์      | อุเทนสุด          | สมาชิก                    |
| ๔๒. นางอุษา         | บุญรอด            | สมาชิก                    |
| ๔๓. นางสาวเดือน     | โรจนวิสิษฐ์       | สมาชิก                    |
| ๔๔. นางสาวเดือนจิตร | ภักดีพรหม         | สมาชิก                    |
| ๔๕. นางศิริลักษณ์   | รัตนวิจิตร        | สมาชิก                    |
| ๔๖. นางสาวอรณ       | ศิริมั่งคลา       | สมาชิก                    |
| ๔๗. นางศิริณี       | เจียมสกุล         | สมาชิก                    |
| ๔๘. นางสาวณัฐชา     | จำปาศรี           | สมาชิก                    |
| ๔๙. นางสาวธนัสถา    | บุญสอน            | สมาชิก                    |
| ๕๐. นางสาวจารุภัณฑ์ | กุลเสถียร         | สมาชิก                    |
| ๕๑. นางสาวดารณี     | ศรีหาบุตร         | สมาชิก                    |
| ๕๒. นางสาวสุพรรณิ   | พูนเพิ่มสุขสมบัติ | สมาชิก                    |
| ๕๓. นางสาวพรไพไล    | ตันติลีปกร        | สมาชิก                    |
| ๕๔. นายธีรชัย       | เกตุจันทร์        | สมาชิก                    |
| ๕๕. นางสาวเดือนใจ   | ทองเกล็ด          | สมาชิก                    |
| ๕๖. นางกัญญา        | มุสิกพันธุ์       | สมาชิก                    |
| ๕๗. นางสาวลักขณา    | อมรประกาศ         | สมาชิกและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๕๘. นางสาวอรสา      | หจิมรักษา         | สมาชิกและผู้ช่วยเลขานุการ |

๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ มีฐานข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานในเครือข่าย โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้ง ๘ แห่ง
- ๓.๒ มีการเก็บตัวชี้วัดคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวานเพื่อเทียบเคียงระหว่างโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้ง ๘ แห่ง และโรงพยาบาลทั่วไป

๔. งบประมาณ เบิกจ่ายจากจำนวนเงินนอกงบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาลตากสิน จำนวนทั้งสิ้น ๔,๑๐๐ บาท (สี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

| รายการ                                       | จำนวนเงิน |
|----------------------------------------------|-----------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน X ๒๕ บาท | ๕๐๐ บาท   |
| ๒. ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๒ คน X ๓ X ๖๐๐ บาท  | ๓,๖๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น                          | ๔,๑๐๐ บาท |

(สี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๕. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๕.๑ มีฐานข้อมูลสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

๕.๒ มีการวิเคราะห์ตัวชี้วัดทุกไตรมาส เพื่อนำมาวางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

ลงชื่อ



(นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง)

วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

**การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
(ตัวชี้วัดที่ ๔.๒)**

๑. ชื่อกลุ่ม เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
เรื่อง การส่งเสริมศักยภาพบุคลากร

๒. สมาชิกกลุ่ม

|                      |                   |             |
|----------------------|-------------------|-------------|
| ๑. พญ. กิตติยา       | ศรีเลิศฟ้า        | ประธานกลุ่ม |
| ๒. พญ. เลิศลักษณ์    | ลีลาเรืองแสง      | ผู้จัดการ   |
| ๓. นางสาวอังคณา      | ลีโทชวลิต         | สมาชิก      |
| ๔. นายโอฬาร          | ชลาภภัทร          | สมาชิก      |
| ๕. นางสาวณัฐกรณ์     | ศรีวัฒนาวานิช     | สมาชิก      |
| ๖. นางวงศ์จันทร์     | ไกรมาก            | สมาชิก      |
| ๗. นางรัชฎา          | วัฒนะโสภณ         | สมาชิก      |
| ๘. นางสาวศิริพรรณ    | ปิติมานะอารี      | สมาชิก      |
| ๙. นางสาวกนกวรรณ     | ผาสุกดี           | สมาชิก      |
| ๑๐. นางสาวกมลพร      | จารี              | สมาชิก      |
| ๑๑. นางสาวสุจิน      | ตันกิตติวินิตกุล  | สมาชิก      |
| ๑๒. นางสาวฐิติยา     | ศรีชู             | สมาชิก      |
| ๑๓. นางสาวยุพดี      | พัฒนากาญจน์       | สมาชิก      |
| ๑๔. นางกาญจนา        | ประจักษ์          | สมาชิก      |
| ๑๕. นางสาวอัปสร      | จันทร์ขจร         | สมาชิก      |
| ๑๖. นางสาวราตรีรัตน์ | ตั้งใจดีบริสุทธิ์ | สมาชิก      |
| ๑๗. นางสาวละอองทิพย์ | ละมุลตรี          | สมาชิก      |
| ๑๘. นางสาวศศิพร      | เกรียงเชี่ยวชาญ   | สมาชิก      |
| ๑๙. นายศิริทัศน์     | กระดานพล          | สมาชิก      |
| ๒๐. นางอนุกุล        | วุฒิกำประพันธ์    | สมาชิก      |
| ๒๑. นางเพ็ญนรินทร์   | สุทธิรัตน์        | สมาชิก      |
| ๒๒. นางสาววงศ์เดือน  | ระมะณี            | สมาชิก      |
| ๒๓. นางสาวนพพร       | มีจันทร์          | สมาชิก      |
| ๒๔. นางสาวศกุนิษฐ์   | แวอูมา            | สมาชิก      |
| ๒๕. นางสาวลัดดาวัลย์ | ผาใต้             | สมาชิก      |
| ๒๖. นางสุรีย์พร      | เตรียมชาญชูชัย    | สมาชิก      |
| ๒๗. นางสาวรณิ        | อินขาว            | สมาชิก      |
| ๒๘. นางสาวภัสนิทร    | อุ้นใจ            | สมาชิก      |
| ๒๙. นางสาวศุภาวรรณ   | ริ้วบำรุง         | สมาชิก      |
| ๓๐. นายอรรถเดช       | ธนทองสัมพันธ์     | สมาชิก      |
| ๓๑. นายอำนาจ         | มะลิทอง           | สมาชิก      |
| ๓๒. นางสาวรุจิราภรณ์ | ผัดผ่อง           | สมาชิก      |

|                     |                   |                           |
|---------------------|-------------------|---------------------------|
| ๓๓. นางยุวดี        | ไม้ไหว            | สมาชิก                    |
| ๓๔. นางสาวรัชนิกร   | ท่อนแก้ว          | สมาชิก                    |
| ๓๕. นางสาวหทัยรัตน์ | ไวยยะสวัสดิ์      | สมาชิก                    |
| ๓๖. นางสาวพรทิพา    | วุฒิประเสริฐ      | สมาชิก                    |
| ๓๗. พญ. อรรรรณ      | เอียรไผ่ดี        | สมาชิก                    |
| ๓๘. นางศิริภรณ์     | ฉายากุล           | สมาชิก                    |
| ๓๙. นางลัคนา        | ลบแย้ม            | สมาชิก                    |
| ๔๐. นางสาวสัญญา     | พบสุจิตร์         | สมาชิก                    |
| ๔๑. นายอุกฤษฏ์      | อุเทนสุด          | สมาชิก                    |
| ๔๒. นางอุษา         | บุญรอด            | สมาชิก                    |
| ๔๓. นางสาวเดือน     | โรจนวิสิษฐ์       | สมาชิก                    |
| ๔๔. นางสาวเดือนจิตร | ภักดีพรหม         | สมาชิก                    |
| ๔๕. นางศิริลักษณ์   | รัตนวิจิตร        | สมาชิก                    |
| ๔๖. นางสาวอรณ       | ศิริมงคลา         | สมาชิก                    |
| ๔๗. นางศิริภาณี     | เจียมสกุล         | สมาชิก                    |
| ๔๘. นางสาวณัฐชา     | จำปาศรี           | สมาชิก                    |
| ๔๙. นางสาวธันสถา    | บุญสอน            | สมาชิก                    |
| ๕๐. นางสาวจารุภรณ์  | กุลเสถียร         | สมาชิก                    |
| ๕๑. นางสาวดารุณี    | ศรีทาบุตร         | สมาชิก                    |
| ๕๒. นางสาวสุพรรณิ   | พูนเพิ่มสุขสมบัติ | สมาชิก                    |
| ๕๓. นางสาวพรพีไล    | ตันติลีปกร        | สมาชิก                    |
| ๕๔. นายธีรชัย       | เกตุจันทร์        | สมาชิก                    |
| ๕๕. นางสาวเดือนใจ   | ทองเกล็ด          | สมาชิก                    |
| ๕๖. นางกัญญา        | มุสิกพันธุ์       | สมาชิก                    |
| ๕๗. นางสาวลักขณา    | อมรประกาศ         | สมาชิกและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๕๘. นางสาวอรสา      | หจิมรักษา         | สมาชิกและเลขานุการ        |

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้ความรู้เรื่องโภชนาการสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

๔. งบประมาณ เบิกจ่ายจากจำนวนเงินนอกงบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร จำนวนทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

| รายการ                                        | จำนวนเงิน |
|-----------------------------------------------|-----------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๐ คน X ๒๕ บาท | ๒,๕๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารตัวอย่าง                           | ๑,๕๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น                           | ๔,๐๐๐ บาท |

(สี่พันบาทถ้วน)

## ๕. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

การนำความรู้ทางด้านโภชนาการจากการเข้าฐานมาประยุกต์ใช้ในการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเบาหวาน

ลงชื่อ



(นางเลิศลักษณ์ สีสองแสง)

วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

**การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
(ตัวชี้วัดที่ ๔.๒)**

๑. ชื่อกลุ่ม เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
เรื่อง แนวทางการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

๒. สมาชิกกลุ่ม

|                      |                   |             |
|----------------------|-------------------|-------------|
| ๑. พญ. กิตติยา       | ศรีเลิศฟ้า        | ประธานกลุ่ม |
| ๒. พญ. เลิศลักษณ์    | ลีลาเรืองแสง      | ผู้จัดการ   |
| ๓. นางสาวอังคณา      | ลีโทชลิต          | สมาชิก      |
| ๔. นายโอฬาร          | ชลาภิกัทร         | สมาชิก      |
| ๕. นางสาวณัฐกรณ์     | ศรีวัฒนาวานิช     | สมาชิก      |
| ๖. นางวงศ์จันทร์     | ไกรมาก            | สมาชิก      |
| ๗. นางรัชฎา          | วัฒนะโสภณ         | สมาชิก      |
| ๘. นางสาวศิริพรรณ    | ปิติมานะอารี      | สมาชิก      |
| ๙. นางสาวกนกวรรณ     | ผาสุกดี           | สมาชิก      |
| ๑๐. นางสาวกมลพร      | จारी              | สมาชิก      |
| ๑๑. นางสาวสุจิน      | ตันกิตติวินตกุล   | สมาชิก      |
| ๑๒. นางสาวธิตติยา    | ศรีชู             | สมาชิก      |
| ๑๓. นางสาวยุพดี      | พัฒนากาญจน์       | สมาชิก      |
| ๑๔. นางกาญจนา        | ประจักษ์          | สมาชิก      |
| ๑๕. นางสาวอัปสร      | จันทร์ขจร         | สมาชิก      |
| ๑๖. นางสาวราตรีรัตน์ | ตั้งใจดีบริสุทธิ์ | สมาชิก      |
| ๑๗. นางสาวละอองทิพย์ | ละมุลตรี          | สมาชิก      |
| ๑๘. นางสาวศศิพร      | เกรียงเชี่ยวชาญ   | สมาชิก      |
| ๑๙. นายศิริทัศน์     | กระดานพล          | สมาชิก      |
| ๒๐. นางอนุกุล        | วุฒิกำประพันธ์    | สมาชิก      |
| ๒๑. นางเพ็ญรินทร์    | สุทธิรัตน์        | สมาชิก      |
| ๒๒. นางสาววงศ์เดือน  | ระมะณี            | สมาชิก      |
| ๒๓. นางสาวนพพร       | มีจันทร์          | สมาชิก      |
| ๒๔. นางสาวศกุนิษฐ์   | แวอุมา            | สมาชิก      |
| ๒๕. นางสาวลัดดาวัลย์ | ผาใต้             | สมาชิก      |
| ๒๖. นางสุรีย์พร      | เตรียมชาญชัย      | สมาชิก      |
| ๒๗. นางสุวรรณี       | อินขาว            | สมาชิก      |
| ๒๘. นางสาวภัสรินทร์  | อุ๋นใจ            | สมาชิก      |
| ๒๙. นางสาวศุภาวรรณ   | ริ้วบำรุง         | สมาชิก      |
| ๓๐. นายอรรถเดช       | ธนูทองสัมพันธ์    | สมาชิก      |
| ๓๑. นายอำนาจ         | มะลิทอง           | สมาชิก      |
| ๓๒. นางสาวรุจิรางค์  | ผัดผ่อง           | สมาชิก      |

|                     |                   |                           |
|---------------------|-------------------|---------------------------|
| ๓๓. นางยุวดี        | ไม้ไผ่            | สมาชิก                    |
| ๓๔. นางสาวรัชนิกร   | ท่อนแก้ว          | สมาชิก                    |
| ๓๕. นางสาวหทัยรัตน์ | ไผ่คยะสวัสดิ์     | สมาชิก                    |
| ๓๖. นางสาวพรทิพา    | วุฒิประเสริฐ      | สมาชิก                    |
| ๓๗. พญ. อรรรรณ      | เจียรไผ่ดี        | สมาชิก                    |
| ๓๘. นางศิริภรณ์     | ฉายากุล           | สมาชิก                    |
| ๓๙. นางลัคณา        | ลบแย้ม            | สมาชิก                    |
| ๔๐. นางสาวสัญญา     | พบสุจิตร์         | สมาชิก                    |
| ๔๑. นายอุกฤษฏ์      | อุเทนสุด          | สมาชิก                    |
| ๔๒. นางอุษา         | บุญรอด            | สมาชิก                    |
| ๔๓. นางสาวเดือน     | โรจนวิสิษฐ์       | สมาชิก                    |
| ๔๔. นางสาวเดือนจิตร | ภักดีพรหม         | สมาชิก                    |
| ๔๕. นางศิริลักษณ์   | รัตนวิจิตร        | สมาชิก                    |
| ๔๖. นางสาวอรณ       | ศิริมั่งคลา       | สมาชิก                    |
| ๔๗. นางสาวณิ        | เจียมสกุล         | สมาชิก                    |
| ๔๘. นางสาวณัฐชา     | จำปาศรี           | สมาชิก                    |
| ๔๙. นางสาวธนิสสา    | บุญสอน            | สมาชิก                    |
| ๕๐. นางสาวจารุภรณ์  | กุลเสถียร         | สมาชิก                    |
| ๕๑. นางสาวดารุณี    | ศรีหาบุตร         | สมาชิก                    |
| ๕๒. นางสาวสุพรรณิ   | พูนเพิ่มสุขสมบัติ | สมาชิก                    |
| ๕๓. นางสาวพรพิไล    | ตันติลีปกร        | สมาชิก                    |
| ๕๔. นายธีรชัย       | เกตุนันท์         | สมาชิก                    |
| ๕๕. นางสาวเดือนใจ   | ทองเกล็ด          | สมาชิก                    |
| ๕๖. นางกัญญา        | มุสิกพันธุ์       | สมาชิก                    |
| ๕๗. นางสาวลักขณา    | อมรประกาศ         | สมาชิกและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๕๘. นางสาวอรสา      | หจิมรักษา         | สมาชิกและผู้ช่วยเลขานุการ |

๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติ

๓.๒ ลดการเกิดโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน ทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๔. งบประมาณ เบิกจ่ายจากจำนวนเงินนอกงบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาลสิรินธร จำนวนทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

| รายการ                                       | จำนวนเงิน |
|----------------------------------------------|-----------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๐ คน X ๒๕ บาท | ๒,๐๐๐ บาท |
| ๒. ค่าตัวอย่างอาหาร                          | ๒,๐๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น                          | ๔,๐๐๐ บาท |

(สี่พันบาทถ้วน)

๕. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๕.๑ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน

๕.๒ มีแนวทางในการดูแลรักษาเบาหวานสำหรับโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์

ลงชื่อ



(นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง)

วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

**การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
(ตัวชี้วัดที่ ๔.๒)**

๑. ชื่อกลุ่ม เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยเบาหวาน

๒. สมาชิกกลุ่ม

|                      |                   |             |
|----------------------|-------------------|-------------|
| ๑. พญ. กิตติยา       | ศรีเลิศฟ้า        | ประธานกลุ่ม |
| ๒. พญ. เลิศลักษณ์    | ลีลาเรืองแสง      | ผู้จัดการ   |
| ๓. นางสาวอังคณา      | ลีโทชลิต          | สมาชิก      |
| ๔. นายโอฬาร          | ชาลาภภัทร         | สมาชิก      |
| ๕. นางสาวณัฐรณ       | ศรีวัฒนาวานิช     | สมาชิก      |
| ๖. นางวงศ์จันทร์     | ไกรมาก            | สมาชิก      |
| ๗. นางรัชฎา          | วัฒนะโสภณ         | สมาชิก      |
| ๘. นางสาวศิริพรรณ    | ปิติมานะอารี      | สมาชิก      |
| ๙. นางสาวกนกวรรณ     | ผาสุกดี           | สมาชิก      |
| ๑๐. นางสาวกมลพร      | จारी              | สมาชิก      |
| ๑๑. นางสาวสุจิน      | ต้นกิตติวนิตกุล   | สมาชิก      |
| ๑๒. นางสาวฐิตียา     | ศรีชู             | สมาชิก      |
| ๑๓. นางสาวยุพดี      | พัฒนากาญจน์       | สมาชิก      |
| ๑๔. นางกาญจนา        | ประจักษ์          | สมาชิก      |
| ๑๕. นางสาวอัปสร      | จันทร์ขจร         | สมาชิก      |
| ๑๖. นางสาวราตรีรัตน์ | ตั้งใจดีบริสุทธิ์ | สมาชิก      |
| ๑๗. นางสาวละอองทิพย์ | ละมุลตรี          | สมาชิก      |
| ๑๘. นางสาวศศิพร      | เกรียงเขียวชาญ    | สมาชิก      |
| ๑๙. นายศิริทัศน์     | กระดานพล          | สมาชิก      |
| ๒๐. นางอนุกุล        | วุฒิกำประพันธ์    | สมาชิก      |
| ๒๑. นางเพ็ญนรินทร์   | สุทธิรัตน์        | สมาชิก      |
| ๒๒. นางสาววงศ์เดือน  | ระมะณี            | สมาชิก      |
| ๒๓. นางสาวนภาพร      | มีจันทร์          | สมาชิก      |
| ๒๔. นางสาวศกุนิษฐ์   | แวอุมา            | สมาชิก      |
| ๒๕. นางสาวลัดดาวัลย์ | ผาใต้             | สมาชิก      |
| ๒๖. นางสุรีย์พร      | เตรียมชาญชูชัย    | สมาชิก      |
| ๒๗. นางสาวรณิ        | อินขาว            | สมาชิก      |
| ๒๘. นางสาวภัสนิทร    | อุ๋นใจ            | สมาชิก      |
| ๒๙. นางสาวศุภาวรรณ   | รื้อบำรุง         | สมาชิก      |
| ๓๐. นายอรรถเดช       | ธนูทองสัมพันธ์    | สมาชิก      |
| ๓๑. นายอำนาจ         | มะลิทอง           | สมาชิก      |
| ๓๒. นางสาวรุจิรวงศ์  | ผัดผ่อง           | สมาชิก      |

|                     |                   |                           |
|---------------------|-------------------|---------------------------|
| ๓๓. นางยุวดี        | ไม้ไหว            | สมาชิก                    |
| ๓๔. นางสาวรัชนิกร   | ท่อนแก้ว          | สมาชิก                    |
| ๓๕. นางสาวหทัยรัตน์ | ไวยะสวัสดิ์       | สมาชิก                    |
| ๓๖. นางสาวพรทิพา    | วุฒิประเสริฐ      | สมาชิก                    |
| ๓๗. พญ. อรรรรณ      | เอียรไผ่ดี        | สมาชิก                    |
| ๓๘. นางศิริภรณ์     | ฉายากุล           | สมาชิก                    |
| ๓๙. นางลัดดา        | ลบแย้ม            | สมาชิก                    |
| ๔๐. นางสาวสัญญา     | พบสุจิตร์         | สมาชิก                    |
| ๔๑. นายอุกฤษฏ์      | อุเทนสุด          | สมาชิก                    |
| ๔๒. นางอุษา         | บุญรอด            | สมาชิก                    |
| ๔๓. นางสาวแสงเดือน  | โรจนวิสิษฐ์       | สมาชิก                    |
| ๔๔. นางสาวเดือนจิตร | ภักดีพรหม         | สมาชิก                    |
| ๔๕. นางศิริลักษณ์   | รัตนวิจิตร        | สมาชิก                    |
| ๔๖. นางสาวอรณ       | ศิริมงคลา         | สมาชิก                    |
| ๔๗. นางศิริณี       | เจียมสกุล         | สมาชิก                    |
| ๔๘. นางสาวณัฐชา     | จำปาศรี           | สมาชิก                    |
| ๔๙. นางสาวธนัสสา    | บุญสอน            | สมาชิก                    |
| ๕๐. นางสาวจารุภรณ์  | กุลเสถียร         | สมาชิก                    |
| ๕๑. นางสาวดารณี     | ศรีทาบุตร         | สมาชิก                    |
| ๕๒. นางสาวสุพรรณิ   | พูนเพิ่มสุขสมบัติ | สมาชิก                    |
| ๕๓. นางสาวพรไพไล    | ตันติสีปกร        | สมาชิก                    |
| ๕๔. นายธีรชัย       | เกตุนันท์         | สมาชิก                    |
| ๕๕. นางสาวเดือนใจ   | ทองเกล็ด          | สมาชิก                    |
| ๕๖. นางกัญญา        | มุสิกพันธุ์       | สมาชิก                    |
| ๕๗. นางสาวลักขณา    | อมรประกาศ         | สมาชิกและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๕๘. นางสาวอรสา      | หิมรักษา          | สมาชิกและเลขานุการ        |

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี และป้องกัน/ลดการเกิดโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน

๔. งบประมาณ เบิกจ่ายจากจำนวนเงินนอกงบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จำนวนทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

| รายการ                                         | จำนวนเงิน |
|------------------------------------------------|-----------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน X ๒๕ บาท   | ๑,๐๐๐ บาท |
| ๒. ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๓ คน ๓ คน X ๑,๐๐๐ บาท | ๓,๐๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น                            | ๔,๐๐๐ บาท |

(สี่พันบาทถ้วน)

๕. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๕.๑ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการส่งต่อและได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

๕.๒ เกิดความร่วมมือในเครือข่าย ในการจัดการความรู้เรื่องเบาหวาน

ลงชื่อ



(นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง)

วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

**การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
(ตัวชี้วัดที่ ๔.๒)**

๑. ชื่อกลุ่ม เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
เรื่อง การส่งต่อ ดูแลต่อเนื่อง และติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน

๒. สมาชิกกลุ่ม

|                      |                   |             |
|----------------------|-------------------|-------------|
| ๑. พญ. กิตติยา       | ศรีเลิศฟ้า        | ประธานกลุ่ม |
| ๒. พญ. เลิศลักษณ์    | ลีลาเรืองแสง      | ผู้จัดการ   |
| ๓. นางสาวอังคณา      | ลีโทชลิต          | สมาชิก      |
| ๔. นายโอฬาร          | ชลาภภัทร          | สมาชิก      |
| ๕. นางสาวณัฐกรณ      | ศรีวัฒนาวณิช      | สมาชิก      |
| ๖. นางวงศ์จันทร์     | ไกรมาก            | สมาชิก      |
| ๗. นางรัชฎา          | วัฒนะโสภณ         | สมาชิก      |
| ๘. นางสาวศิริพรรณ    | ปิติมานะอารี      | สมาชิก      |
| ๙. นางสาวกนกวรรณ     | ผาสุกดี           | สมาชิก      |
| ๑๐. นางสาวกมลพร      | จारी              | สมาชิก      |
| ๑๑. นางสาวสุจิน      | ตันกิตติวินตกุล   | สมาชิก      |
| ๑๒. นางสาวฐิตียา     | ศรีชู             | สมาชิก      |
| ๑๓. นางสาวยุพดี      | พัฒนากาญจน์       | สมาชิก      |
| ๑๔. นางกาญจนา        | ประจักษ์          | สมาชิก      |
| ๑๕. นางสาวอัปสร      | จันทร์ขจร         | สมาชิก      |
| ๑๖. นางสาวราตรีรัตน์ | ตั้งใจดีบริสุทธิ์ | สมาชิก      |
| ๑๗. นางสาวละอองทิพย์ | ละมุลตรี          | สมาชิก      |
| ๑๘. นางสาวศศิพร      | เกรียงเขียวชาญ    | สมาชิก      |
| ๑๙. นายศิริทัศน์     | กระดานพล          | สมาชิก      |
| ๒๐. นางอนุกุล        | วุฒิกำประพันธ์    | สมาชิก      |
| ๒๑. นางเพ็ญนรินทร์   | สุทธิรัตน์        | สมาชิก      |
| ๒๒. นางสาววงศ์เดือน  | ระมะณี            | สมาชิก      |
| ๒๓. นางสาวนภาพร      | มีจันทร์          | สมาชิก      |
| ๒๔. นางสาวศกุนิษฐ์   | แวอูมา            | สมาชิก      |
| ๒๕. นางสาวลัดดาวัลย์ | ผาใต้             | สมาชิก      |
| ๒๖. นางสาวสุรีย์พร   | เตรียมชาญชูชัย    | สมาชิก      |
| ๒๗. นางสาวรรณี       | อินขาว            | สมาชิก      |
| ๒๘. นางสาวภัสรินทร์  | อู่ใจ             | สมาชิก      |
| ๒๙. นางสาวศุภาวรรณ   | ริ้วบำรุง         | สมาชิก      |
| ๓๐. นายอรรถเดช       | ธนูทองสัมพันธ์    | สมาชิก      |
| ๓๑. นายอำนาจ         | มะลิทอง           | สมาชิก      |
| ๓๒. นางสาวรุจิราภรณ์ | ผัดผ่อง           | สมาชิก      |

|                     |                   |                           |
|---------------------|-------------------|---------------------------|
| ๓๓. นางยุวดี        | ไม้ไหว            | สมาชิก                    |
| ๓๔. นางสาวรัชนีกร   | ท่อนแก้ว          | สมาชิก                    |
| ๓๕. นางสาวหทัยรัตน์ | ไวยะสวัสดิ์       | สมาชิก                    |
| ๓๖. นางสาวพรทิพา    | วุฒิประเสริฐ      | สมาชิก                    |
| ๓๗. พญ. อรวรรณ      | เียรไผ่ดี         | สมาชิก                    |
| ๓๘. นางศิริภรณ์     | ฉายากุล           | สมาชิก                    |
| ๓๙. นางลัคนา        | ลบแย้ม            | สมาชิก                    |
| ๔๐. นางสาวสัญญา     | พบสุจิตร์         | สมาชิก                    |
| ๔๑. นายอุกฤษฏ์      | อุเทนสุด          | สมาชิก                    |
| ๔๒. นางอุษา         | บุญรอด            | สมาชิก                    |
| ๔๓. นางสาวแสงเดือน  | โรจนวิสิษฐ์       | สมาชิก                    |
| ๔๔. นางสาวเดือนจิตร | ภักดีพรหม         | สมาชิก                    |
| ๔๕. นางศิริลักษณ์   | รัตนวิจิตร        | สมาชิก                    |
| ๔๖. นางสาวอรมน      | ศิริมงคลา         | สมาชิก                    |
| ๔๗. นางสาวศิริณี    | เจียมสกุล         | สมาชิก                    |
| ๔๘. นางสาวณัฐชา     | จำปาศรี           | สมาชิก                    |
| ๔๙. นางสาวธนิษฐา    | บุญสอน            | สมาชิก                    |
| ๕๐. นางสาวจารุภรณ์  | กุลเสถียร         | สมาชิก                    |
| ๕๑. นางสาวดารุณี    | ศรีทาบุตร         | สมาชิก                    |
| ๕๒. นางสาวสุพรรณิ   | พูนเพิ่มสุขสมบัติ | สมาชิก                    |
| ๕๓. นางสาวพรพิไล    | ตันติลีปกร        | สมาชิก                    |
| ๕๔. นายธีรชัย       | เกตุจันทร์        | สมาชิก                    |
| ๕๕. นางสาวเดือนใจ   | ทองเกล็ด          | สมาชิก                    |
| ๕๖. นางกัญญา        | มุสิกพันธุ์       | สมาชิก                    |
| ๕๗. นางสาวลักขณา    | อมรประกาศ         | สมาชิกและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๕๘. นางสาวอรสา      | หจิมรักษา         | สมาชิกและเลขานุการ        |

๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม

๓.๒ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

๔. งบประมาณ เบิกจ่ายจากจำนวนเงินนอกงบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาลกลาง จำนวนทั้งสิ้น ๓,๗๕๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

| รายการ                                       | จำนวนเงิน |
|----------------------------------------------|-----------|
| ๑. ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน X ๓ ชม. X ๖๐๐ บาท   | ๑,๘๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน X ๒๕ บาท | ๑,๕๐๐ บาท |
| ๓. ค่าเอกสาร                                 | ๔๕๐ บาท   |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น                          | ๓,๗๕๐ บาท |

(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๕.๑ ลดการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาล

๕.๒ ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๕.๓ ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาของโรงพยาบาลและของผู้ป่วย

ลงชื่อ



(นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง)

วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

แผน/กิจกรรม (Activity Plan)

| กิจกรรม                                          | ช่วงเวลา<br>ดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบหลัก | สรุปสาระสำคัญที่ได้จากกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | งบประมาณ<br>(บาท) | ผลสำเร็จของ<br>การจัดทำ CoP                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|
| ครั้งที่ ๑ การพัฒนาศูนย์ข้อมูล<br>ผู้ป่วยเบาหวาน | ๑๔<br>กันยายน<br>๒๕๕๓ | รพ. ตากสิน       | - มีการนำโปรแกรมการเก็บข้อมูล DMSDD version ๔.๑ ไปใช้ในการเก็บข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๒ โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลตากสิน และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ส่วน ๗ โรงพยาบาลเป็นการเก็บข้อมูลโดยใช้ Excel และบางโรงพยาบาลใช้การ Tally การเก็บข้อมูลโดยใช้ Program DMSDD และ Excel จะทำให้ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดคุณภาพ การดูแลรักษาเบาหวานได้ครอบคลุม | ๓,๕๐๐             | - แบบบันทึกข้อมูล<br>โปรแกรม DMSDD<br>version ๔.๑ |

แผน/กิจกรรม (Activity Plan)

| กิจกรรม                               | ช่วงเวลา<br>ดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบหลัก            | สรุปสาระสำคัญที่ได้จากกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                    | งบประมาณ<br>(บาท) | ผลสำเร็จของ<br>การจัดทำ CoP |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| ครั้งที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพ<br>บุคลากร | ๓๐<br>กันยายน<br>๒๕๕๓ | คณะแพทยศาสตร์<br>วชิรพยาบาล | - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องอาหารแลกเปลี่ยน การนับ carbohydrate โดยจัดเป็น ๔ ฐาน คือ ๑. ฐานอาหารแลกเปลี่ยน ๒. ฐานเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูง ๓. ฐานไขมัน ประกอบด้วยน้ำมันชนิดต่างๆ ๔. ปริมาณในแต่ละโรงพยาบาลได้นำไปใช้ในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย | ๔,๐๐๐             |                             |

แผน/กิจกรรม (Activity Plan)

| กิจกรรม                                     | ช่วงเวลา<br>ดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบหลัก | สรุปสาระสำคัญที่ได้จากกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                | งบประมาณ<br>(บาท) | ผลสำเร็จของ<br>การจัดทำ CoP           |
|---------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| ครั้งที่ ๓ แนวทางการรักษา<br>ผู้ป่วยเบาหวาน | ๑๖<br>ธันวาคม<br>๒๕๕๓ | รพ. สิรินคร      | - โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขได้นำแนวทางเวชปฏิบัติ<br>สำหรับผู้ป่วยเบาหวานมาใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน<br>ในเรื่องการรักษาและการคัดกรองโรคแทรกซ้อนจาก<br>เบาหวานได้แก่ การตรวจตา ตรวจฟัน ตรวจ<br>Urinemicolalbumin หรือประเมินหน้าที่ของไต และการ<br>ตรวจเท้า วัด ABI ปีละ ๑ ครั้ง | ๔,๐๐๐             | - ขั้นตอนการรักษา<br>เบาหวานชนิดที่ ๒ |

แผน/กิจกรรม (Activity Plan)

| กิจกรรม                                          | ช่วงเวลา<br>ดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบหลัก            | สรุปสาระสำคัญที่ได้จากกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                  | งบประมาณ<br>(บาท) | ผลสำเร็จของ<br>การจัดทำ CoP              |
|--------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|
| ครั้งที่ ๔ การส่งเสริมสุขภาพใน<br>ผู้ป่วยเบาหวาน | ๒๒<br>มีนาคม<br>๒๕๕๔  | รพ. เจริญกรุง<br>ประชารักษ์ | <p>- การส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยเบาหวาน มีการจัดทำโครงการ<br/>ต่างๆ โรงพยาบาลละ ๓ - ๕ โครงการ ได้แก่</p> <p>๑. โครงการค่ายเบาหวานสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและผู้ดูแล</p> <p>๒. โครงการคัดกรองเบาหวานและให้คำปรึกษาสุขภาพ</p> <p>๓. โครงการวันเบาหวานโลก</p> <p>๔. กิจกรรมโรงพยาบาลอ่อนหวาน</p> <p>๕. ชมรมเบาหวาน</p> | ๔,๐๐๐             | - จำนวนโครง/กิจกรรม<br>การส่งเสริมสุขภาพ |

## แผน/กิจกรรม (Activity Plan)

| กิจกรรม                                                                       | ช่วงเวลา<br>ดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบหลัก | สรุปสาระสำคัญที่ได้จากกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | งบประมาณ<br>(บาท) | ผลสำเร็จของ<br>การจัดทำ CoP                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| ครั้งที่ ๕ การส่งต่อ ดูแลต่อเนื่อง<br>และติดตามเยี่ยมบ้าน<br>ในผู้ป่วยเบาหวาน | ๔<br>พฤษภาคม<br>๒๕๕๔  | รพ. กลาง         | <p>- ได้มีการนำเสนอ Model of care ของผู้ป่วยเบาหวาน<br/>โรงพยาบาลรามาริบัติ และ ๘ โรงพยาบาลสังกัดสำนัก<br/>การแพทย์มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยทั้ง ๘ โรงพยาบาล มีการ<br/>ส่งต่อ ดูแลต่อเนื่องและติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวานที่<br/>มีปัญหาซับซ้อน รวมทั้งผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ<br/>สังคม โดยมีการจัดการปัญหาเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการ ลด<br/>การกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยมี<br/>คุณภาพชีวิตที่ดีและลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล ผู้ป่วยและ<br/>ครอบครัว</p> | ๓,๗๕๐             | - แนวทางการส่งต่อ<br>ดูแลต่อเนื่องและ<br>ติดตามเยี่ยมบ้าน<br>ในผู้ป่วยเบาหวาน |

## เอกสารประกอบการพิจารณา

องค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้

รายงานผลการดำเนินงานการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ  
ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

เรื่อง  
การพัฒนาศูนย์บันทึกข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์เบาหวานโรงพยาบาลตากสิน  
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
๒๐ กันยายน ๒๕๕๔

## คำนำ

ข้อมูลของผู้ป่วยมีความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพงานทางด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน รายงานจากสำนักโรคไม่ติดต่อ กองควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รายงานว่าในปี พ.ศ. 2548 ประชากรไทยป่วยด้วยโรคเบาหวานเพิ่มขึ้น มีความชุกจากโรคเบาหวาน ร้อยละ 3.69 เพิ่มขึ้นจาก ปี พ.ศ. 2547 ซึ่งมีความชุกร้อยละ 3.19 และประชากรไทยในกรุงเทพมหานครมีความชุกจากโรคเบาหวานสูงที่สุด ร้อยละ 10.8 (วรรณิ นิธิยานันท์และคณะ, 2550) ผู้ที่เป็นเบาหวานมีโรคแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นหลายอย่าง เช่น โรคไตเรื้อรัง โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคจอประสาทตาเสื่อม ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตและค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้น การบันทึกติดตามสถานะของผู้ป่วยอย่างเป็นระบบและมีมาตรฐานเดียวกันจะเป็นข้อมูลเพื่อใช้ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลทั้งในด้านการป้องกันและรักษาทั้งระดับของผู้ปฏิบัติงาน (Patient Care Team) และระดับผู้บริหาร

จากการแลกเปลี่ยนการเรียนรู้โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง มีโรงพยาบาลที่ใช้โปรแกรม DMSDD เวอร์ชัน 4.0 ซึ่งเกิดจากการพัฒนาร่วมกันของกรมการแพทย์ร่วมกับสมาคมคอมพิวเตอร์แห่งประเทศไทย ใช้สำหรับเป็นเครื่องมือทดแทนสมุดทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน ทำให้สามารถบันทึกและติดตามภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานได้ครบถ้วน และประเมินตัวชี้วัดได้รวดเร็วและนำข้อมูลไปใช้ในประโยชน์ทางวิชาการได้ทั้งในระดับสถาบันและระดับประเทศ โรงพยาบาลที่ใช้โปรแกรม DMSDD มี 2 โรงพยาบาลคือ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีวิพยาบาลและโรงพยาบาลตากสิน ส่วนโปรแกรมเบาหวานที่อยู่ในระบบ e-phs ที่มีอยู่เป็นโปรแกรมที่ยังต้องปรับปรุง เนื่องจากยังไม่สามารถประเมินตัวชี้วัดได้ครอบคลุมและในโรงพยาบาลบางแห่งยังคงใช้สมุดทะเบียนอยู่ ทำให้ต้องใช้เวลาในการวิเคราะห์ข้อมูลและส่วนใหญ่ข้อมูลที่ถูกบันทึกเป็นข้อมูลเฉพาะที่คลินิกเบาหวานเท่านั้น ไม่ใช่ผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมดของโรงพยาบาล

ดังนั้นชุมชนนักปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเบาหวานจึงมีความหวังว่าการใช้โปรแกรม DMSDD เป็นโปรแกรมหนึ่งที่น่าจะนำมาทดลองใช้ในโรงพยาบาล ส่วนโรงพยาบาลบางแห่งที่ใช้โปรแกรม e-phs อยู่เดิม ควรมีการพัฒนาการเก็บข้อมูลให้ได้ครอบคลุมตามตัวชี้วัดให้เหมือนกันทุกโรงพยาบาลเพื่อนำมาประเมินตนเองและเทียบเคียงทำให้เห็นโอกาสพัฒนาด้านการดูแลรักษา เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้นตามลำดับ รวมทั้งการเสริมความรู้ การให้คำปรึกษาและส่งเสริมการดูแลตนเองจะทำให้ทีมงานเห็นผลของการจัดบริการที่เป็นรูปธรรม

## วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง การพัฒนาศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน

### 1. วัตถุประสงค์

- 1.1 มีฐานข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานในเครือข่ายโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขทั้ง 9 แห่ง
- 1.2 มีการเก็บตัวชี้วัดการดูแลรักษาโรคเบาหวาน การให้คำปรึกษา ส่งเสริมการดูแลตนเอง และการคัดกรองโรคแทรกซ้อนให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

### 2. เป้าหมายของการพัฒนา

การนำข้อมูลของแต่ละโรงพยาบาลมาเทียบเคียงกันเพื่อประโยชน์ในการค้นหาโรงพยาบาลที่มีเวชปฏิบัติที่ดี

### 3. ขอบเขต

- 3.1 จัดทำตารางอิสรภาพในการพัฒนาศูนย์รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน โดยแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้คือ
  - 3.1.1 ระดับที่ 1 มีทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบและมีแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยเบาหวาน
  - 3.1.2 ระดับที่ 2 มีคณะกรรมการดำเนินงานโรคเบาหวานและมีระบบการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ถูกต้องและครอบคลุม
  - 3.1.3 ระดับที่ 3 มีการนำข้อมูลที่รวบรวมมาวิเคราะห์หาสาเหตุเพื่อวางแผนแก้ไข
  - 3.1.4 ระดับที่ 4 มีการประเมินผลประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน
  - 3.1.5 ระดับที่ 5 มีการเชื่อมโยงกับเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 3.2 กำหนดหน่วยงานที่รับผิดชอบในการเก็บข้อมูล
- 3.3 กำหนดโปรแกรมที่ใช้จัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานเช่น โปรแกรม DMSDD / e-phs ทั้งนี้ให้มีตัวชี้วัดเป็นไปตามแนวทางเดียวกัน
- 3.4 บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม DMSDD แบบฟอร์มการบันทึกแบ่งเป็น 7 ส่วน คือ
  - 3.4.1 แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย ข้อมูลทั่วไป
  - 3.4.2 แบบบันทึกผลการประเมินความเสี่ยง
  - 3.4.3 แบบบันทึกผลการตรวจแล็บ
  - 3.4.4 แบบบันทึกผลการตรวจตา

3.4.5 แบบบันทึกผลการตรวจเท้า

3.4.6 แบบบันทึกประวัติการนอนโรงพยาบาลเนื่องจากโรคเบาหวาน

3.4.7 แบบบันทึกสถานะภาพการมีชีวิต

(วิธีการโหลดโปรแกรมและการลงข้อมูล คู่มือเอกสารที่แนบมา)

3.5 คลินิกที่เกี่ยวข้องในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เช่น แผนกผู้ป่วยนอก/ในอายุรกรรม คลินิกต่อมไร้ท่อ คลินิกเบาหวาน คลินิกประกันสังคม คลินิกศัลยกรรม ศูนย์เบาหวาน ศูนย์ดูแลสุขภาพเท้า คลินิกตา และคลินิกทันตกรรม เป็นผู้ลงข้อมูลในการตรวจรักษาของแต่ละคลินิกที่ผู้ป่วยเบาหวานไปใช้บริการ

3.6 ในโรงพยาบาลที่กำหนดหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการเก็บข้อมูลให้หน่วยงานที่มีผู้ป่วยเบาหวานมาตรวจรักษา ส่งเวชระเบียนผู้ป่วยนอกไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อบันทึกข้อมูล ยกเว้นคลินิกตา และหน่วยงานที่รับผิดชอบในการตรวจเท้าจะต้องเป็นผู้บันทึกข้อมูลในส่วนนั้น

3.7 นำข้อมูลมาวิเคราะห์ตามไตรมาสเพื่อประเมินผลการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานและเทียบเคียงกับโรงพยาบาลเครือข่าย

3.8 พัฒนาโปรแกรมการเก็บข้อมูลให้เป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติและสะดวกต่อผู้ใช้โปรแกรมทั้งในโปรแกรม DMSDD และ e-phis

#### 4. ข้อเสนอแนะ

4.1 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เป็นจำนวนเลขทศนิยม ยังไม่สามารถบันทึกได้ อยู่ระหว่างการแก้ไข

4.2 การบันทึกข้อมูลในการตรวจเท้า ยังไม่สามารถแยกความเสี่ยง อยู่ระหว่างการแก้ไข

#### 5. เอกสารอ้างอิง

5.1 คู่มือการติดตั้งและใช้งาน โปรแกรม DMSDD Version 4.0

5.2 TCEN (Toward Clinical Excellence Network) เบาหวาน

#### 6. บันทึกลงในระบบฐานข้อมูลโรคเบาหวาน DMSDD / คอมพิวเตอร์

6.1 แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย ข้อมูลทั่วไป

6.2 แบบบันทึกผลการประเมินความเสี่ยง

6.3 แบบบันทึกผลการตรวจเท้า

6.4 แบบบันทึกผลการตรวจตา

6.5 แบบบันทึกผลการตรวจเท้า

6.6 แบบบันทึกประวัติการนอนโรงพยาบาลเนื่องจากโรคเบาหวาน

6.7 แบบบันทึกสถานะภาพการมีชีวิต

## 7. ตัวชี้วัดคุณภาพ

1. อัตราของระดับ Fasting blood sugar ในผู้ป่วยเบาหวานอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ ( $\geq 70$  mg/dl และ  $\leq 130$  mg/dl)
2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA<sub>1c</sub> ประจำปี
3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA<sub>1c</sub> น้อยกว่า 7 %
4. อัตราการรักษาในโรงพยาบาลเนื่องจากภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันจากโรคเบาหวาน
5. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Lipid profile ประจำปี
6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ LDL  $< 100$  mg/dl
7. อัตราของระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับความดันโลหิตต่ำกว่าหรือเท่ากับ 130/80 mmHg
8. อัตราผู้ป่วยเบาหวานอายุ 40 ปีขึ้นไปที่ได้รับยา Aspirin
9. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Microalbuminuria ประจำปี
10. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มี Microalbuminuria ที่ได้รับการรักษาด้วยยา ACE inhibitor หรือ ARB
11. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตาประจำปี
12. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากประจำปี
13. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้าอย่างละเอียดประจำปี
14. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า
15. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตัดนิ้วเท้า, เท้า หรือขา
16. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการสอนให้ตรวจและดูแลเท้าด้วยตนเอง หรือสอนผู้ดูแลอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี
17. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่สูบบุหรี่ซึ่งได้รับคำแนะนำปรึกษาให้เลิกสูบบุหรี่
18. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่เป็น Diabetic retinopathy
19. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่เป็น Diabetic nephropathy
20. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง Impaired fasting glucose (IFG)

แบบรายงานตัวชี้วัดคุณภาพบริการคลินิกเบาหวาน

| ตัวชี้วัด                                                                                                           | เป้าหมาย | ผลการปฏิบัติงาน<br>ประจำเดือน | ผลการปฏิบัติงาน<br>.....เดือน | ผลการปฏิบัติงาน<br>เฉลี่ย.....เดือน |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| 1 อัตราของระดับ Fasting blood sugar ในผู้ป่วยเบาหวานอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ ( $\geq 70$ mg/dl และ $\leq 130$ mg/dl) |          |                               |                               |                                     |
| 2 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA <sub>1c</sub> ประจำปี                                                     |          |                               |                               |                                     |
| 3 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA <sub>1c</sub> น้อยกว่า 7 %                                                      |          |                               |                               |                                     |
| 4 อัตราการรักษาในโรงพยาบาลเนื่องจากภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันจากโรคเบาหวาน                                               |          |                               |                               |                                     |
| 5 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Lipid profile ประจำปี                                                         |          |                               |                               |                                     |
| 6 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ LDL < 100 mg/dl                                                                     |          |                               |                               |                                     |
| 7 อัตราของระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับความดันโลหิตต่ำกว่าหรือเท่ากับ 130/80 mmHg                     |          |                               |                               |                                     |
| 8 อัตราผู้ป่วยเบาหวานอายุ 40 ปีขึ้นไปที่ได้รับยา Aspirin                                                            |          |                               |                               |                                     |
| 9 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Microalbuminuria ประจำปี                                                      |          |                               |                               |                                     |
| 10 อัตราผู้ป่วยเบาหวานมี Microalbuminuria ที่ได้รับการรักษาด้วยยา ACE inhibitor หรือ ARB                            |          |                               |                               |                                     |
| 11 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา ประจำปี                                                            |          |                               |                               |                                     |
| 12 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากประจำปี                                                          |          |                               |                               |                                     |
| 13 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้าอย่างละเอียดประจำปี                                                       |          |                               |                               |                                     |
| 14 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า                                                                               |          |                               |                               |                                     |
| 15 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตัดนิ้วเท้า, เท้า หรือขา                                                          |          |                               |                               |                                     |

แบบรายงานตัวชี้วัดคุณภาพบริการคลินิกเบาหวาน

| ตัวชี้วัด                                                                                             | เป้าหมาย | ผลการปฏิบัติงาน<br>ประจำเดือน | ผลการปฏิบัติงาน<br>.....เดือน | ผลการปฏิบัติงาน<br>เฉลี่ย.....เดือน |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| 16 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการสอนให้ตรวจและดูแลเท้าด้วยตนเอง หรือสอนผู้ดูแลอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี |          |                               |                               |                                     |
| 17 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่สูบบุหรี่ซึ่งได้รับคำแนะนำปรึกษาให้เลิกสูบบุหรี่                             |          |                               |                               |                                     |
| 18 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่เป็น Diabetic retinopathy                                                    |          |                               |                               |                                     |
| 19 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่เป็น Diabetic nephropathy                                                    |          |                               |                               |                                     |
| 20 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง Impaired fasting glucose (IFG)                           |          |                               |                               |                                     |

ที่มา : TCEN เบาหวาน, 2552

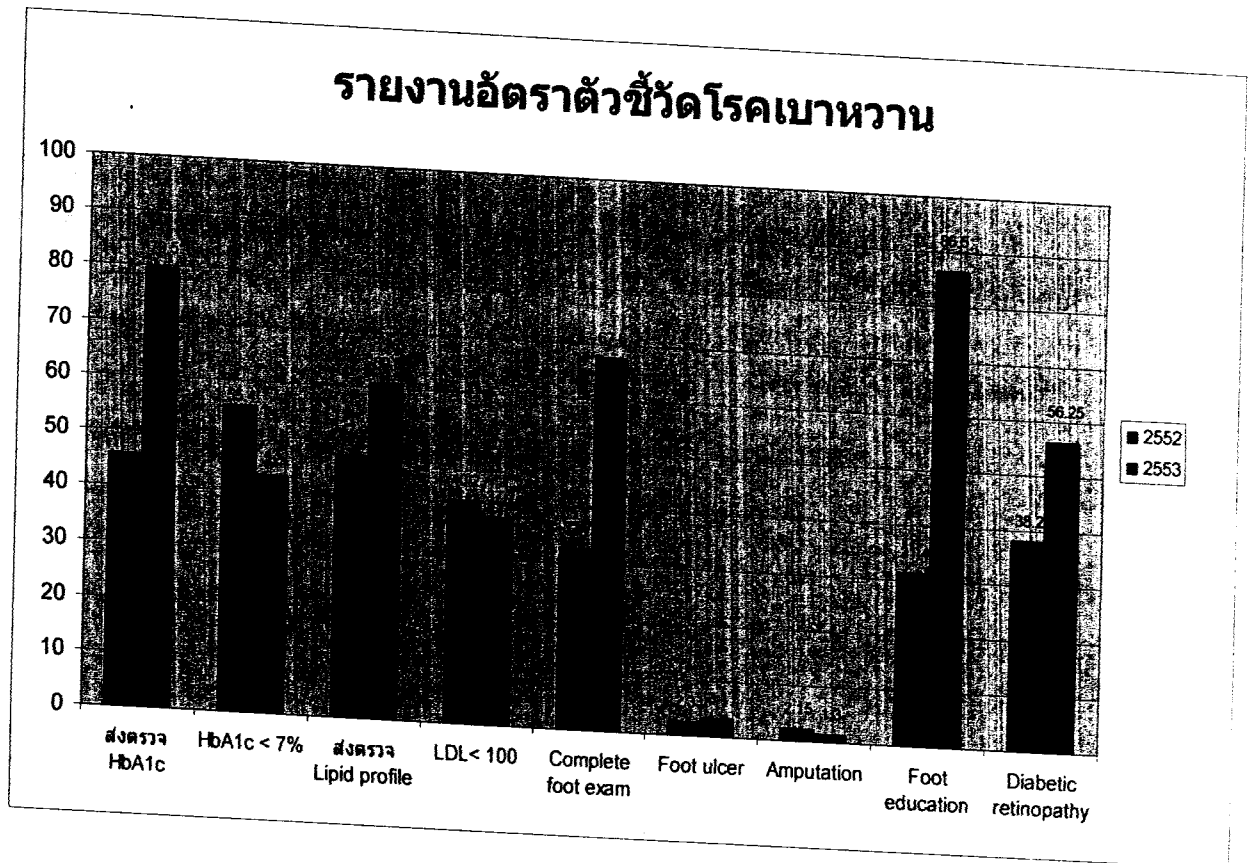
๑. การพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้โปรแกรม DMSDD version ๔.๑
๒. คำสำคัญ : โปรแกรม DMSDD version ๔.๑ เกิดจากการพัฒนาร่วมกันของกรมการแพทย์และสมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย เพื่อใช้เป็นเครื่องมือทดแทนสมุดทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน ทำให้สามารถบันทึกและติดตามภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานได้ครบถ้วนตามแนวทางเวชปฏิบัติและตาม Measurement Template ของ TCEN (Toward Clinical Excellence Network) และนำข้อมูลที่วิเคราะห์ไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนการดูแลรักษาโรคเบาหวาน
๓. สรุปผลงานโดยย่อ : โรงพยาบาลตากสินได้นำโปรแกรม DMSDD version ๔.๑ มาใช้ในการลงทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานและบันทึกข้อมูลการส่งตรวจโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน ทำให้สามารถติดตามภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยตามแนวทางเวชปฏิบัติ และเกิดการเปลี่ยนแปลงในการส่งตรวจ LAB และการคัดกรองโรคแทรกซ้อนเพิ่มขึ้น ซึ่งช่วยป้องกันความพิการในเรื่องการตัดนิ้ว / เท้า ลดลงจากร้อยละ ๒.๑๕ เหลือ ร้อยละ ๑.๓ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการสอนดูแลเท้าด้วยตนเองเพิ่มขึ้นจากเดิม ร้อยละ ๓๑.๔ เป็น ร้อยละ ๘๖.๕ ผู้ป่วยเกิดความตระหนักในการดูแลเท้าและการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ถึงแม้ว่าอัตราการควบคุมระดับ HbA<sub>1c</sub> < ๗ % จะลดลง แต่ยังคงอยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้เมื่อเทียบกับค่ากลาง
๔. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : โรงพยาบาลตากสิน ๕๔๓ ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา เขตคลองสาน กทม. ๑๐๖๐๐
๕. สมาชิกทีม : นางสาวอรสา หงิมรักษา พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. นางสาวลักขณา อมรประกาศ พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. นางสาวกนกวรรณ กาหาวงศ์ พยาบาลวิชาชีพ ๕ นายอภิชาติ ศิริสมบัติ พยาบาลวิชาชีพ ๓
๖. เป้าหมาย : เพื่อนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลมาวางแผนพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลตากสิน
๗. ปัญหาและสาเหตุ

การลงทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานในระบบของโรงพยาบาล ยังไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วยเบาหวานได้ตามตัวชี้วัดของ TCEN ทำให้ไม่ทราบถึงทิศทางการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ในปี พ.ศ.๒๕๕๒ โรงพยาบาลตากสินได้นำโปรแกรม DMSDD มาใช้ในการจัดเก็บข้อมูลของผู้ป่วยเบาหวาน ทำให้ได้ตัวชี้วัดซึ่งแสดงถึงประสิทธิผลการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานและข้อมูลที่วิเคราะห์ได้ เช่น การควบคุมระดับน้ำตาล HbA<sub>1c</sub> < ๗ % นำไปกำหนดแนวทางในการแบ่งกลุ่ม เพื่อจัดกิจกรรมการให้ความรู้ การตรวจจอบประสาทตา ตรวจเท้าอย่างละเอียด และการตรวจ urine microalbuminuria เพื่อป้องกันโรคแทรกซ้อนและความพิการที่จะเกิดขึ้นในผู้ป่วยเบาหวาน

#### ๘. กิจกรรมการพัฒนา

- ๘.๑ ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ามารับการรักษาที่แผนกอายุรกรรม ศูนย์เบาหวานและหอบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลตากสิน
- ๘.๒ บันทึกข้อมูลผู้ป่วยลงในแบบบันทึก DMSDD โดยแบ่งเป็น ๖ ส่วน คือ  
แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย ข้อมูลทั่วไป แบบประเมินความเสี่ยงและการรักษา แบบบันทึกผลการตรวจ LAB แบบบันทึกการตรวจเท้า แบบบันทึกผลการตรวจตา แบบบันทึกประวัติการนอนโรงพยาบาล เนื่องจากเบาหวาน และupdate ข้อมูลต่อเนื่อง
- ๘.๓ นำข้อมูลที่บันทึกในข้อ ๒ มาลงในโปรแกรม DMSDD
- ๘.๔ วิเคราะห์ข้อมูลตามโปรแกรมจะได้ข้อมูลตาม Measurement Template ของ TCEN
- ๘.๕ นำข้อมูลที่วิเคราะห์ได้เสนอต่อผู้บริหารและทีมพัฒนาคุณภาพดูแลผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อสรุปเป็นแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

## ๙. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง



### ๑๐. บทเรียนที่ได้รับ

จากการวิเคราะห์ข้อมูลตาม Measurement Template ด้วยโปรแกรม DMSDD version ๔.๑ พบว่า

๑๐.๑ ตัวชี้วัดที่เข้าเกณฑ์เป้าหมาย เช่น ระดับ HbA<sub>1c</sub> < ๗ % การส่งคัดกรองโรคแทรกซ้อน การตรวจเท้าอย่างละเอียดเพิ่มขึ้น และการให้ความรู้ที่เพิ่มขึ้น จะช่วยลดการตัดนิ้ว / เท้าให้แก่ผู้ป่วยเบาหวานได้

๑๐.๒ ตัวชี้วัดที่ไม่เข้าเกณฑ์เป้าหมาย เช่น การตรวจ Lipid profile ที่ลดลง และอัตราการเกิด retinopathy ที่เพิ่มขึ้น จะต้องนำไปหาสาเหตุและนำเสนอต่อทีมพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวานต่อไป

๑๐.๓ ผู้ป่วยเบาหวานให้ความสำคัญในการตรวจโรคแทรกซ้อนมากขึ้น เช่น การตรวจเท้าอย่างละเอียด ปีละ ๑ ครั้ง ผู้ป่วยจะมาตรวจเองโดยไม่มีเจ้าหน้าที่นัดหมาย

๑๐.๔ เปรียบเทียบผลตัวชี้วัดที่เก็บกับผลงานเดิม หรือกับข้อมูลกลางทำให้ทราบว่าตนเองอยู่ตรงไหน

### ๑๑. การติดต่อกับทีมงาน

อรสา หงิมรักษา E-mail [orasa\\_ngim@yahoo.com](mailto:orasa_ngim@yahoo.com)

ลักขณา อมรประกาศ E-mail [noy\\_csg@yahoo.com](mailto:noy_csg@yahoo.com)

## แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย ข้อมูลทั่วไป

### ☐ ข้อมูลทั่วไป

วันที่บันทึกประวัติ

วันที่ 11

เดือน

สิงหาคม

พ.ศ.

2554

ID

เลือก

เลือก

running number

Patient's Initial

HN

คำนำหน้าชื่อ

เลือก

ชื่อ

สกุล

เพศ

ชาย

หญิง

เลขที่บัตรประชาชน

วันเกิด

วันที่ เลือก

เดือน เลือก

พ.ศ.

เลือก

### ☐ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่/ห้อง/อาคาร

หมู่

ซอย

ถนน

จังหวัด

เลือก

อำเภอ

เลือก

ตำบล

เลือก

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่บ้าน

โทรศัพท์ที่ทำงาน

มือถือ

อาชีพ

เลือก

เจ้าหน้าที่

เลือก

การศึกษา

เลือก

สิทธิการรักษา

เลือก

ศาสนา

เลือก

### ☐ ประวัติโรคเบาหวาน

Date of diagnosis

วันที่ เลือก

เดือน เลือก

พ.ศ.

เลือก

First diagnosis at here

วันที่ เลือก

เดือน เลือก

พ.ศ.

เลือก

Diagnosis

เลือก

Family history

No

FBS

แบบบันทึกผลการตรวจแล็บ

ID 0010101878

วันที่บันทึกประวัติ วันที่ 11

เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2554

Blood Glucose

Cap. BS  mg% FBS\*  mg/dl HbA1C\*  %  
 OGTT1  mg/dl OGTT2  mg/dl OGTT3  mg/dl  
 OGTT4  mg/dl \*จากหลอดเลือดดำ

Lipid Profile

T Chol  mg/dl HDL-C  mg/dl LDL-C  mg/dl  
 TG  mg/dl

Blood

BUN  mg/dl Cr  mg/dl Sodium   
 Potassium  Chloride  Phosphorus

Urine

Protein Urine โปรตีนเลือก UMA  mg/L CR\_Urine  mg/dl  
 (UA/UMA, Dipstick) (กรอกตัวเลข)

แพทย์ผู้วินิจฉัย

บันทึกข้อมูล

กรอกข้อมูลใหม่

11 August 2011 11:20:51 am user: user

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สถาบันส่งเสริมการแพทย์ กรมการแพทย์ 2006-105

| การจำแนกความเสี่ยง                 |                                                                | การให้ความรู้                                                         |                                               |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ประกอบด้วยดังนี้                   |                                                                | ผู้ป่วย/ผู้ดูแลได้รับการสอนให้ตรวจและดูแลเท้าอย่างน้อย 1 ครั้งในรอบปี |                                               |
| 1.การรับรู้ความรู้สึกเป็นปกติ      | <input type="radio"/> คิดปกติ <input type="radio"/> ปกติ       | Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/>                       | ผู้ป่วยแสดงให้เห็นว่าสามารถที่จะดูแลตัวเองได้ |
| 2.คลำชีพจรที่เท้า                  | <input type="radio"/> เมา/คลำไม่ได้ <input type="radio"/> ปกติ | Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/>                       |                                               |
| 3.ลักษณะเท้า                       | <input type="radio"/> ปกติ <input type="radio"/> ผิดรูป        | Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/>                       |                                               |
| 4.ประวัติการมีแผลที่เท้า           | <input type="radio"/> ไม่เคย <input type="radio"/> เคย         | Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/>                       |                                               |
| 5.เคยถูกตัดขา/เท้า/นิ้วเท้า        | <input type="radio"/> ไม่เคย <input type="radio"/> เคย         | Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/>                       |                                               |
| <b>ผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่ำ</b> |                                                                |                                                                       |                                               |

| แผนการรักษา                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการป้องกันการเกิดแผลที่เท้า                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| การตรวจเพิ่มเติม                                                                                                                                               | การแนะนำเกี่ยวกับรองเท้า                                                                                                                                                                                                         | ส่งต่อผู้ป่วยไปยัง                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> การตรวจเพิ่มเติมทางระบบหลอดเลือด<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> นัดติดตามการรักษา | <input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น<br><input type="checkbox"/> รองเท้ากีฬา<br><input type="checkbox"/> แผนรองเท้าในรองเท้าที่เหมาะสม<br><input type="checkbox"/> รองเท้าสังเคราะห์<br><input type="checkbox"/> รองเท้าที่ใส่สบาย | <input type="checkbox"/> หน่วยดูแลปฐมภูมิ<br><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน<br><input type="checkbox"/> อายุรแพทย์โรคต่อมไร้ท่อ<br><input type="checkbox"/> แพทย์แผนกกายภาพบำบัด<br><input type="checkbox"/> ศัลยแพทย์ระบบหลอดเลือด<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="text"/> |

| Diabetic Foot Risk Classification(International consensus on diabetic foot)                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Category 0 : intact protective sensation (no PVD)                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Category 1 : loss of protective sensation (no foot deformity, no PVD)                                                                                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Category 2 : loss of protective sensation and foot deformity or PVD                                                                                                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Category 3 : prior ulcer or amputation                                                                                                                                                 |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>แพทย์ผู้วินิจฉัย <input type="text"/></div> <div>บันทึกข้อมูล <input type="text"/></div> <div>กรอกข้อมูลใหม่ <input type="text"/></div> </div> |  |

## แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย ข้อมูลทั่วไป

### ข้อมูลทั่วไป

วันที่บันทึกประวัติ

วันที่ 11

เดือน

สิงหาคม

พ.ศ.

2554

ID

site เลือก

sub เลือก

running number

Patient's Initial

HN

คำนำหน้าชื่อ

เลือก

ชื่อ

สกุล

เพศ

ชาย

หญิง

เลขที่บัตรประชาชน

วันเกิด

วันที่ เลือก

เดือน เลือก

พ.ศ. เลือก

### ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่/ห้อง/อาคาร

หมู่

ซอย

ถนน

จังหวัด

เลือก

อำเภอ

ตำบล

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่บ้าน

โทรศัพท์ที่ทำงาน

มือถือ

อาชีพ

เลือก

เจ้าหน้าที่

เลือก

การศึกษา

เลือก

สิทธิการรักษา

เลือก

ศาสนา

เลือก

### ประวัติโรคเบาหวาน

Date of diagnosis

วันที่ เลือก

เดือน เลือก

พ.ศ. เลือก

First diagnosis at here

วันที่ เลือก

เดือน เลือก

พ.ศ. เลือก

Diagnosis

เลือก

Family history

No

FBS

# แบบประเมินความเสี่ยงและการรักษา

ID 0010119531

วันที่ตรวจ วันที่ เลือกลง เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2554

Height  cm BP ครั้งแรก  /  mmHg

Weight  kg

BMI

รอบเอว(waist)  cm

รอบสโพก(hip)  cm

Smoking ☒ No ☐ Yes ☐ Ex-smoker  yr

Alcohol ☒ No ☐ Yes ☐ Abstinence  yr

## COMPLICATION

|                           | เลือก |                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nephropathy               | YES   | <input type="checkbox"/> UMA <input type="checkbox"/> Proteinuria <input type="checkbox"/> RI(Cr>=2)<br>result from <input type="radio"/> spot morning urine <input type="radio"/> 24 hrs urine protein <input type="radio"/> strip |
| Renal replacement therapy | YES   | <input type="radio"/> Hemodialysis <input type="radio"/> Peritoneal dialysis <input type="radio"/> Kidney transplantation                                                                                                           |
| Vascular by graft         | YES   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| Hx of IHD                 | YES   | <input type="radio"/> Possible <input type="radio"/> Definite                                                                                                                                                                       |
| Revascularization         | YES   | <input type="radio"/> CABG <input type="radio"/> PTCA <input type="radio"/> CABG&PTCA                                                                                                                                               |
| Hx of CVA                 | YES   | <input type="radio"/> Ischemia <input type="radio"/> Hemorrhage <input type="radio"/> Ischemia+Hemia <input type="radio"/> Unknown                                                                                                  |
| Hx of hypertension        | YES   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| Hx of dyslipidemia        | YES   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| Teeth                     | YES   |                                                                                                                                                                                                                                     |

## MEDICATION

|              | Yes                   | No                               |       | Yes                   | No                               |           | Yes                   | No                               |         | Yes                   | No                               |
|--------------|-----------------------|----------------------------------|-------|-----------------------|----------------------------------|-----------|-----------------------|----------------------------------|---------|-----------------------|----------------------------------|
| Insulin      | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | TZD   | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | B-blocker | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | Statin  | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Sulfonylurea | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | A-GI  | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | A-blocker | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | Fibrate | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Glinide      | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | ACE-I | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | CCB       | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | ASA     | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Metformin    | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | ARB   | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | Diuretic  | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | Herbal  | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|              |                       |                                  |       |                       |                                  |           |                       |                                  | NA      | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

## การให้คำแนะนำ

☐ ได้รับคำแนะนำปรึกษาให้เลิกสูบบุหรี่

แพทย์ผู้วินิจฉัย

บันทึกข้อมูล

กรอกข้อมูลใหม่

11 August 2011 11:04:53 am (user:sys)

กรมการแพทย์ การตรวจสุขภาพและป้องกันโรค สถาบันโรคทรวงอก กรุงเทพมหานคร 10165-0008

แบบบันทึกผลการตรวจแล็บ

ID 0010101878

วันที่บันทึกประวัติ วันที่ 11

เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2554

Blood Glucose

Cap. BS  mg% FBS\*  mg/dl HbA1C\*  %  
 OGTT1  mg/dl OGTT2  mg/dl OGTT3  mg/dl  
 OGTT4  mg/dl \*จากหลอดเลือดดำ

Lipid Profile

T Chol  mg/dl HDL-C  mg/dl LDL-C  mg/dl  
 TG  mg/dl

Blood

BUN  mg/dl Cr  mg/dl Sodium   
 Potassium  Chloride  Phosphorus

Urine

Protein Urine โปรตีนเลือก UMA  mg/L CR\_Urine  mg/dl  
 (UA/UMA, Dipstick) (กรอกตัวเลข)

แพทย์ผู้วินิจฉัย

บันทึกข้อมูล

กรอกข้อมูลใหม่

**แบบฟอร์มบันทึกการตรวจเท้าประจำปี**

ID

0010102259

วันที่บันทึกประวัติ

วันที่

11

เดือน

สิงหาคม

พ.ศ.

2554

การรักษาในปัจจุบัน

☐

ควบคุมอาหาร

☐

ยารับประทาน

☐

อินซูลิน

ประวัติทางการแพทย์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐

Peripheral Neuropathy

☐

Nephropathy

☐

Retinopathy

☐

Peripheral Vascular Disease

☐

Cardiovascular Disease

ประวัติเกี่ยวกับเท้าในรอบปี

1. มีการเปลี่ยนแปลงของเท้า นับตั้งแต่การประเมินครั้งสุดท้าย

Yes

No NA

R ☐ L ☐ B ☐

☐ ☐

2. มีแผลที่เท้าในขณะนี้

R ☐ L ☐ B ☐

☐

3. ท่านได้รับการตัดนิ้วเท้า, เท้า หรือ ขา

R ☐ L ☐ B ☐

☐

4. มีอาการปวดกล้ามเนื้อน่องเวลาเดิน ซึ่งสามารถบรรเทาลงได้ด้วยการพัก

R ☐ L ☐ B ☐

☐

การตรวจเท้า

1 มีเล็บหนา, เล็บยาวมาก, เล็บคุด, เล็บมีการติดเชื้อหรือไม่

Yes

No

R ☐ L ☐ B ☐

☐

2 บันทึกความผิดปกติของเท้า

. นิ้วเท้าผิดรูป

R ☐ L ☐ B ☐

☐

. Bunions (hallus Valgus)

R ☐ L ☐ B ☐

☐

. Charcot foot

R ☐ L ☐ B ☐

☐

. Foot drop

R ☐ L ☐ B ☐

☐

. Prominent

R ☐ L ☐ B ☐

☐

. Metatarsal Heads (ระบุวันที่, ข้าง, และระดับ)

R ☐ L ☐ B ☐

☐

\*\*\*\*\*

3 ขีพจรที่เท้า \*\*\*\*\*

. Posterior tibial:

ปกติ ☐

ซ้าย

เบา/คล้ำไม่ได้

ปกติ ☐

ขวา

เบา/คล้ำไม่ได้

. Dorsalis pedis:

ปกติ ☐

เบา/คล้ำไม่ได้

ปกติ ☐

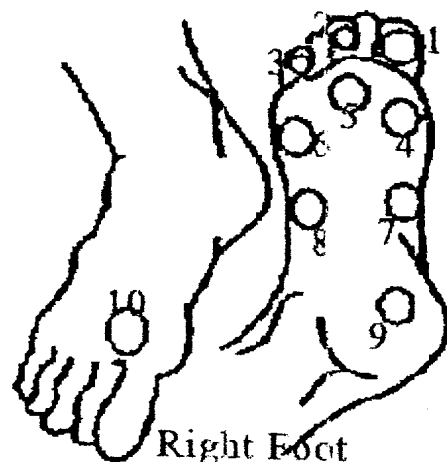
เบา/คล้ำไม่ได้

4 สภาพผิวหนัง\*\*\*\*\*

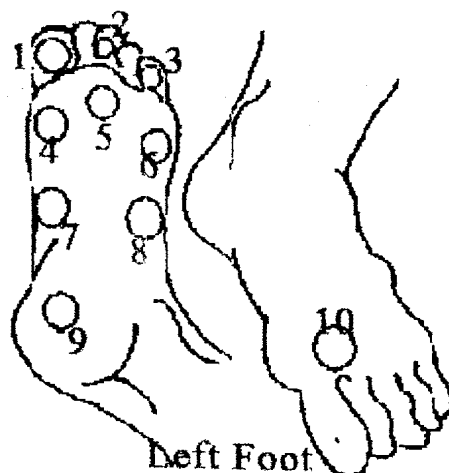
**SENSORY FOOT EXAMINATION**

**RIGHT Foot**

|    |                       |                       |
|----|-----------------------|-----------------------|
|    | +                     | -                     |
| 1  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



Right Foot



Left Foot

**Left Foot**

|    |                       |                       |
|----|-----------------------|-----------------------|
|    | +                     | -                     |
| 1  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Label sensory level with a "+" in the seven circled areas of the foot if the patient can feel the 5.07 Semmes-Weinstein (10-gram) nylon filament and "-" if the patient cannot feel the filament

| การจำแนกความเสี่ยง                 |                                                                | การให้ความรู้                                                         |                                               |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ประกอบด้วยดังนี้                   |                                                                | ผู้ป่วย/ผู้ดูแลได้รับการสอนให้ตรวจและดูแลเท้าอย่างน้อย 1 ครั้งในรอบปี |                                               |
| 1.การรับรู้ความรู้สึกเป็นปกติ      | <input type="radio"/> ผิดปกติ <input type="radio"/> ปกติ       | Y <input type="radio"/> N <input checked="" type="radio"/>            |                                               |
| 2.คลำชีพจรที่เท้า                  | <input type="radio"/> เมา/คลำไม่ได้ <input type="radio"/> ปกติ |                                                                       | ผู้ป่วยแสดงให้เห็นว่าสามารถที่จะดูแลตัวเองได้ |
| 3.ลักษณะเท้า                       | <input type="radio"/> ปกติ <input type="radio"/> ผิดรูป        | Y <input type="radio"/> N <input checked="" type="radio"/>            |                                               |
| 4.ประวัติการมีแผลที่เท้า           | <input type="radio"/> ไม่เคย <input type="radio"/> เคย         |                                                                       |                                               |
| 5.เคยถูกตัดขา/เท้า/นิ้วเท้า        | <input type="radio"/> ไม่เคย <input type="radio"/> เคย         |                                                                       |                                               |
| <b>ผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่ำ</b> |                                                                |                                                                       |                                               |

| แผนการรักษา                                                                |                                               |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการป้องกันการเกิดแผลที่เท้า |                                               |                                                                |
| การตรวจเพิ่มเติม                                                           | การแนะนำเกี่ยวกับรองเท้า                      | ส่งต่อผู้ป่วยไปยัง                                             |
| <input type="checkbox"/> การตรวจเพิ่มเติมทางระบบหลอดเลือด                  | <input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น            | <input type="checkbox"/> หน่วยดูแลปฐมภูมิ                      |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="text"/>                        | <input type="checkbox"/> รองเท้ากีฬา          | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน |
| <input type="checkbox"/> นัดติดตามการรักษา                                 | <input type="checkbox"/> แผนรองเท้าที่เหมาะสม | <input type="checkbox"/> อายุรแพทย์โรคต่อมไร้ท่อ               |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> รองเท้าสังัด         | <input type="checkbox"/> แพทย์แผนกกายภาพบำบัด                  |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> รองเท้าที่ใส่สบาย    | <input type="checkbox"/> ศัลยแพทย์ระบบหลอดเลือด                |
|                                                                            |                                               | <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="text"/>            |

| Diabetic Foot Risk Classification(International consensus on diabetic foot)                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Category 0 : intact protective sensation (no PVD)                                                                                        |  |
| <input type="checkbox"/> Category 1 : loss of protective sensation (no foot deformity, no PVD)                                                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Category 2 : loss of protective sensation and foot deformity or PVD                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Category 3 : prior ulcer or amputation                                                                                                   |  |
| แพทย์ผู้วินิจฉัย <input type="text"/><br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>บันทึกข้อมูล</span> <span>กรอกข้อมูลใหม่</span> </div> |  |

ประวัติการนอนโรงพยาบาลเนื่องจากเบาหวาน

ID 0010101878

วันที่บันทึกประวัติ วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2554

Admit Number

Admitted Date วันที่ เลือก เดือน เลือก ปี เลือก

Discharge Date วันที่ เลือก เดือน เลือก ปี เลือก

Admit Cost

สาเหตุ

- ☐ 1.ภาวะฉุกเฉินที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูง(ภาวะคีโตซีสม, ภาวะโคมาจากน้ำตาลในเลือดสูงและภาวะเป็นกรดในเลือด)
- ☐ 2.ภาวะฉุกเฉินที่มีระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ ยกเว้น ผู้ป่วยเบาหวานที่รับส่งต่อมาจากโรงพยาบาลอื่น
- ☐ 3.อื่นๆ ระบุ

บันทึกข้อมูล

บันทึกข้อมูลใหม่

11 August 2011 13:21:15 user:sc

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กรมส่งเสริมการแพทย์ สป. สภาการแพทย์ไทย 2005-2008

รายงานผลการดำเนินงานการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ  
ประชาชนที่โรคเป็นเบาหวาน

เรื่อง

COPS การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานอายุรกรรมและฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๒๒ มีนาคม ๒๕๕๔



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองวิชาการ (ฝ่ายแผนงาน โทร. 0 2220 7563 โทรสาร 0 2224 2969)

ที่ กท 0602.3/ ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ มีนาคม 2553

เรื่อง ลงนามคำสั่งสำนักการแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ตามที่ สำนักการแพทย์ได้ให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ประกอบด้วย โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน และการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ ตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร และได้บรรจุการดำเนินงานดังกล่าวไว้ในแผนปฏิบัติการสำนักการแพทย์ประจำปี พ.ศ.2553 นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญดังกล่าวดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย กองวิชาการได้จัดทำ "ร่าง" คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ 4 คณะ ประกอบด้วย

1. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
2. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน
3. คณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน
4. คณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

รายละเอียดดังเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามคำสั่งสำนักการแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ดังแนบมาพร้อมนี้

กทพ.

(นางสาวกนิษฐา จิระบุตร)  
ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักการแพทย์

นางงามแก้ว

(นายสราวุฒิ สนธิแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

30 มี.ค. 2553

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

- |                                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                    | ประธานกรรมการ |
| 2. นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง                                    | กรรมการ       |
| รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตากสิน                       |               |
| 3. นางสาวจิต สุระมรกุล                                           | กรรมการ       |
| นายแพทย์ 8 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล      |               |
| 4. นางพัชรา ธนธีรพงษ์                                            | กรรมการ       |
| นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                      |               |
| 5. นายอำนาจ มะลิทอง                                              | กรรมการ       |
| นายแพทย์ 7 วช. โรงพยาบาลกลาง                                     |               |
| 6. นางมะลิ เทพขุติมันท์                                          | กรรมการ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล |               |
| 7. นางสาวเดือนใจ ทองเกล็ด                                        | กรรมการ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล |               |
| 8. นางสาวจารุภรณ์ กุลเสถียร                                      | กรรมการ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                 |               |
| 9. นางสาวศุภนิษฐ์ แวอุมา                                         | กรรมการ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโรทิศ       |               |
| 10. นางอุษา บุญรอด                                               | กรรมการ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                     |               |
| 11. นางสาวรัชนิกร ท่อนแก้ว                                       | กรรมการ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร -            |               |
| 12. นางสาวปริญญาภรณ์ พุ่มเจริญ                                   | กรรมการ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลสินธร                               |               |
| 13. นางสาวพรเพ็ญ จำภูภรณ์                                        | กรรมการ       |
| นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว กองวิชาการ                               |               |
| 14. นางสาวศุภรณ์ ขาววิจิตร                                       | กรรมการ       |
| นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                       |               |

- |                                                            |             |            |
|------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| 15. นางมนัสพันธ์                                           | โกมลคงอยู่  | กรรมการ    |
| พยาบาลวิชาชีพ 6 ว โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                      |             |            |
| 16. นางกัญญา                                               | มุลิกพันธ์  | กรรมการ    |
| นักโภชนาการ 6 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล |             |            |
| 17. นายโอฬาร                                               | ชาลาภิภัทร  | กรรมการ    |
| นายแพทย์ 5 โรงพยาบาลตากสิน                                 |             |            |
| 18. นางสาวหทัยรัตน์                                        | ไวยะสวัสดิ์ | กรรมการ    |
| พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร            |             |            |
| 19. นางสาวรุจิรา                                           | ผัดมอ       | กรรมการ    |
| พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลกลาง                              |             |            |
| 20. นายเกียรติยศ                                           | บุรณวนิช    | กรรมการ    |
| นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ       |             |            |
| 21. นางสาวณัชชา                                            | ชูจันทร์    | กรรมการ    |
| นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                             |             |            |
| 22. นางสาวอรสา                                             | หิมาภักษา   | กรรมการและ |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน                        |             |            |
| 23. นางสาวลักขณา                                           | อมรประกาศ   | กรรมการและ |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน                        |             |            |
| ผู้ช่วยเลขานุการ                                           |             |            |

คณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน

- |                                                   |               |
|---------------------------------------------------|---------------|
| 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์        | ประธานกรรมการ |
| 2. นางสมใจ                                        | วินิจกุล      |
| รองศาสตราจารย์ ระดับ 9 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |               |
| 3. นางนฤนาท                                       | วานิชชินชัย   |
| นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลกลาง                      |               |
| 4. นางสาวเซมิกา                                   | โรจน์หังคำ    |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.                               |               |
| วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล      |               |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (ฝ่ายการพยาบาล โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๗๐๘๒)

ที่ กท ๐๖๐๗ / ๑๕๘๓

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรื่อง ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวชการุณรค์มี/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร/ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ชุติโน โร อุตติ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน

ด้วยโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง ร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบ  
บริการประชาชนที่เป็นเบาหวาน โดยจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบ Knowledge management เรื่อง  
การส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยเบาหวาน ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม  
องค์กรแพทย์ ชั้น ๑๑ อาคาร ๗๒ พรรษา มหาราชินี โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ในการนี้ ขอเชิญพยาบาลหรือบุคลากรในสังกัดของท่านที่ทำหน้าที่ในการดูแลและส่งเสริม  
สุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๒ - ๓ คน เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยขอให้ นำผลงานการส่งเสริม  
สุขภาพ/นวัตกรรม หรือ best practice ที่ท่านภูมิใจเพื่อนำเสนอในการประชุมครั้งนี้ด้วย (กรุณาส่งรายชื่อ  
ผู้เข้าร่วมประชุมมายังคุณจารุภรณ์ กุลเสถียร ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๐๑๗๖)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายประพาศน์ รัชตะถัมฤทธิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ประธาน คกก. .... วันที่ 9/2/54  
เลขานุการ คกก. .... วันที่ 8/2/54  
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทวน .... วันที่ 8/2/54

รายงานผลการดำเนินการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เรื่อง COPS การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน ครั้งที่ ๕ / ๒๕๕๓

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น

ณ ห้องประชุม ฝ่ายการพยาบาล อาคาร ๗๒ พระรามหาราชนี โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ผู้เข้าร่วมประชุม

|     |        |              |                |               |       |                                 |
|-----|--------|--------------|----------------|---------------|-------|---------------------------------|
| ๑.  | นาง    | พัชรา        | ธนธีรพงษ์      | นายแพทย์      | ผวช.  | รพ.เจริญกรุงประชารักษ์          |
| ๒.  | นางสาว | อรสา         | หิมารัชชา      | พยาบาลวิชาชีพ | ๗ วช. | รพ.ตากสิน                       |
| ๓.  | นางสาว | ลักขณา       | อมรประกาศ      | พยาบาลวิชาชีพ | ๗ วช. | รพ.ตากสิน                       |
| ๔.  | นางสาว | ปริญญกรณ์    | พุ่มเจริญ      | พยาบาลวิชาชีพ | ๗ วช. | รพ.สิรินธร                      |
| ๕.  | นาง    | อารมณ        | ศิริมั่งการะ   | พยาบาลวิชาชีพ | ๗ วช. | รพ.สิรินธร                      |
| ๖.  | นางสาว | ศกุนิษฐ์     | แวอุมา         | พยาบาลวิชาชีพ | ๗ วช. | รพ.หลวงพ่อกวีศักดิ์ ชุติโนโรทิศ |
| ๗.  | นางสาว | วิไล         | ตั้งตระกูล     | พยาบาลวิชาชีพ | ๗ วช. | รพ. กลาง                        |
| ๘.  | นางสาว | จารุภรณ์     | กุลเสถียร      | พยาบาลวิชาชีพ | ๗ วช. | รพ.เจริญกรุงประชารักษ์          |
| ๙.  | นางสาว | รัชนิกร      | ท่อนแก้ว       | พยาบาลวิชาชีพ | ๗ วช. | รพ. ลาดกระบังกรุงเทพมหานคร      |
| ๑๐. | นางสาว | ดารณี        | ศรีหาบุตร      | พยาบาลวิชาชีพ | ๖ว    | รพ.เจริญกรุงประชารักษ์          |
| ๑๑. | นางสาว | กัษมา        | รื่นสุข        | พยาบาลวิชาชีพ | ๖ว    | รพ. เวชการุณย์รัศมี             |
| ๑๒. | นางสาว | ศิริลักษณ์   | รัตนวิจิตร     | นักโภชนาการ   | ๖ว    | รพ.สิรินธร                      |
| ๑๓. | นางสาว | พรทิพย์      | จาโรสง         | พยาบาลวิชาชีพ | ๕     | รพ. ลาดกระบังกรุงเทพมหานคร      |
| ๑๔. | นางสาว | ประยูร       | เดียวกลาง      | พยาบาลวิชาชีพ | ๕     | รพ. กลาง                        |
| ๑๕. | นาย    | เรย์ ศรีรัตน | หาบุญกานอน     | นายแพทย์      | ๕     | รพ.เจริญกรุงประชารักษ์          |
| ๑๖. | นางสาว | รุจิรางค์    | ผัดผ่อง        | พยาบาลวิชาชีพ | ๕     | รพ. กลาง                        |
| ๑๗. | นางสาว | สัญญา        | พลบสุจิตร      | พยาบาลวิชาชีพ | ๔     | รพ.ราชพิพัฒน์                   |
| ๑๘. | นางสาว | แสงเดือน     | โรจนวิสิษฐ์    | พยาบาลวิชาชีพ | ๔     | รพ. เวชการุณย์รัศมี             |
| ๑๙. | นางสาว | สุวรรณี      | อินขาว         | พยาบาลวิชาชีพ | ๓     | รพ.หลวงพ่อกวีศักดิ์ ชุติโนโรทิศ |
| ๒๐. | นางสาว | วรรณ         | ทิพย์วาริรัตน์ | พยาบาลวิชาชีพ | ๗วช.  | รพ.หลวงพ่อกวีศักดิ์ ชุติโนโรทิศ |
| ๒๑. | นาง    | นวลจันทร์    | แจ่มดวง        | พยาบาลวิชาชีพ | ๖ว    | รพ.สิรินธร                      |

เริ่มเปิดประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น

๑. กล่าวเปิดการประชุมและกล่าวต้อนรับผู้ร่วมประชุมคณะกรรมการโดยแพทย์หญิงพัชรา ธนธีรพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม

๒. นำเสนอความรู้เกี่ยวกับการให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวานแนวใหม่ในรูปแบบการผ่านภาพประกอบการสอน “ conversation map ” โดยคุณพัฒนาภรณ์ ผดุงกาญจน์ จากบริษัท อีไล ลิสส์ ประเทศไทย ซึ่งโรงพยาบาลที่ได้นำ conversation map มาใช้แล้วคือ โรงพยาบาล ดากสิน เจริญกรุงประชารักษ์และโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ( อยู่ในขั้นทดลองใช้)

๓. ร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ๘ แห่ง โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลตากสิน

๑. จัดตั้งศูนย์เบาหวานเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวานครบวงจร

- ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน
- ลงทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้ program DMSDD
- ให้ความรู้สอนสุขศึกษาในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม การใช้

สูตรยาสินทนาเข้ามาช่วยในการให้สุขศึกษาผู้ป่วย

๒. จัดตั้งศูนย์สุขภาพเท้า

- ตรวจประเมินสุขภาพเท้า
- ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเท้า
- แก้ไขความผิดปกติของเท้า ตัดรองเท้า

๓. จัดทำโครงการป้องกันภาวะไตวายร่วมกับห้องไตเทียมในการให้ความรู้ป้องกันไตวาย

๔. จัดกิจกรรมค่ายเบาหวาน

๕. กิจกรรมตรวจคัดกรองผู้ป่วยในงาน bangkok health fair

๖. จัดกิจกรรมงานเบาหวานโลกร่วมกับกรมอนามัยและสำนักงานการแพทย์

#### กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลสิรินธร

๑. โครงการคนรักเบาหวาน เริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๐

- กิจกรรมครั้งที่ ๑ ปัญหาและคุณภาพชีวิต ให้ความรู้เบาหวาน ๑๗ ม.ค. ๕๐
- กิจกรรมครั้งที่ ๒ ทวีรสุขภาพคนรักเบาหวาน กรุงเทพ-อยุธยา ๓๑มี.ค.๕๐
- กิจกรรมครั้งที่ ๓ การกำหนดอาหาร ทบพวนและจัดตั้งชมรม

๒. โครงการรณรงค์พิชิตโรคเบาหวานถวายเป็นพระราชกุศล เริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๐

- กิจกรรม เติมนรณรงค์ ตรวจคัดกรองสุขภาพ เข้าฐานความรู้

๓. โครงการการจัดการความรู้เรื่องโรคเบาหวานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยเบาหวานเริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๑ เทคนิคการจัดการความรู้ / Brain storm / Story telling / Learning Sharing / Teaching / Coaching Action & examination

- กิจกรรมที่ ๑ การปฐักความรู้ ประชุมระดมสมอง ระบุมความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน  
๕ ด้าน คือ ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน การควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพตนเอง  
การใช้ยา

- กิจกรรมที่ ๒ การสร้างและแสวงหาความรู้ ศึกษา ดูกานอบรม การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน
- กิจกรรมที่ ๓ การจัดความรู้ให้เป็นระบบเอกสาร แผ่นพับคู่มือการดูแลสุขภาพตนเอง
- กิจกรรมที่ ๔ การเข้าถึงความรู้
- กิจกรรมที่ ๕ การแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้Program ให้ความรู้บุคลากรในรพ
- กิจกรรมที่ ๖ การเรียนรู้ การนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานถ่ายทอดความรู้สู่ผู้ปฏิบัติและ  
ประชาชน

- กิจกรรมที่ ๖ การเรียนรู้ การนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน นักกายภาพ พยา ยืดเหยียด  
บริหารกาย นักโภชนาการและพยาบาล พยาเรียนรู้เรื่อง อาหาร การดูแลตนเอง

๔. โครงการรณรงค์พิชิตโรคเบาหวานถวายแด่พ่อหลวง ปีที่ ๒ เริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๒

- กิจกรรมส่งเสริมความรู้ โภชนาการ ดูแลสุขภาพเท้า การใช้ยา การฉีดยา ตรวจสุขภาพการดำเนิน  
ชีวิต

๕. กิจกรรมเบาหวานโลกเริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๓

- เจาะเลือด คัดกรองตรวจสุขภาพบุคลากรและประชาชน
- ให้ความรู้การดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน อาหาร การดูแลเท้า การออกกำลังกาย
- เดินรณรงค์ตาม OPD ต่างๆ

๖. โครงการรณรงค์พิชิตโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๓

- ทีมเบาหวาน ให้ความรู้ จัดฐานดูแลสุขภาพ โดยสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วม

๗. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพห้องตรวจผู้ป่วยนอก MORNING TALK ให้ความรู้โรคแนะนำการดูแลสุขภาพ  
ออกกำลังกาย

๘. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพภายในหอผู้ป่วย กิจกรรม HOME PROGRAM CVA,DM จัดบอร์ดความรู้ให้  
คำปรึกษา มุมสุขภาพ

๙. กิจกรรม HOME PROGRAM ในผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเริ่มดำเนินการในปี  
๒๕๕๓

กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

วางแผนการดูแลผู้ป่วยเบาหวานครบวงจร

๑. การดูแลก่อนการเจ็บป่วย

- คัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงในความรับผิดชอบ ร้อยละ ๖๐
- คัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน วัด โรงเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๕๑ จำนวน ๓,๓๒๗ ราย  
ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ จำนวน ๓,๐๑๔ ราย ปีงบประมาณ ๒๕๕๓ จำนวน ๗,๙๖๙ ราย
- ผู้ที่มีระดับน้ำตาลในเลือด  $\geq 100$  ได้รับการรักษา ๑๐๐ %

## ๒. การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล

- ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับการรักษาในรพ. ได้รับการตรวจ HbA<sub>1c</sub> ๑ ครั้ง/คน/ปี  $\geq$  ร้อยละ ๗๐
- ผู้ป่วยเบาหวานที่มาตรวจตามนัดมีระดับ HbA<sub>1c</sub>  $< ๗ \geq$  ร้อยละ ๓๕
- ร้อยละการขาดนัดของผู้ป่วยเบาหวาน  $\leq$  ร้อยละ ๕
- ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเท้า ๑ ครั้ง/คน/ปี ร้อยละ ๑๐๐
- ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจตา ๑ ครั้ง/คน/ปี ร้อยละ ๑๐๐
- ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ Microalbuminuria ๑ ครั้ง/คน/ปี ร้อยละ ๑๐๐
- หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ที่รพ. อย่างน้อย ๔ ครั้ง ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ร้อยละ ๑๐๐
- ผู้ป่วยเบาหวานที่รักษาใน รพ. น้ำหนักตัวไม่เพิ่มขึ้นจากเดิม  $\geq$  ร้อยละ ๘๐
- อัตราการ Re-admit ด้วยกลุ่มอาการระดับน้ำตาลในเลือดไม่สมดุล โดยไม่ได้วางแผนภายใน ๒๘ วัน  $<$  ร้อยละ ๕

- ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้รับการวางแผนจำหน่ายร้อยละ ๑๐๐
- กิจกรรมออกกำลังกายของผู้ป่วยเบาหวานในชมรม การให้ความรู้ด้านอาหาร

## ๓. การดูแลต่อเนื่อง

- ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
- วางแผนสร้างชุมชนต้นแบบในชุมชนรับผิดชอบของรพ
- ให้บริการผู้ป่วยเชิงรุกในหน่วย PCU การติดตามเยี่ยมบ้าน
- จัดกิจกรรมรณรงค์ชุมชนอ่อนหวาน ให้กับหมู่บ้านสุขภาพดีถ้วนหน้าแขวงคลองสิบ

เขตหนองจอก

กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลหลวงพ่อกวักดี ชุติณโรทิศ

### ๑. การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานเพื่อค้นหาและลดภาวะแทรกซ้อน

- จัดให้มีคลินิกเบาหวาน
- เพิ่มการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน
- จัดเครื่องดัดมนไพรให้ตีหลังเจาะเลือด
- จัดกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานพบปะเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ในการดูแลตนเอง ควบคุมอาหาร และออกกำลังกายร่วมกันซึ่งมีทีมผู้ดูแลเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ
- ส่งเสริมสุขภาพโดยนักกายภาพบำบัดนำผู้รับบริการออกกำลังกายระหว่างรอตรวจ
- จัดให้มีมุมส่งเสริมความรู้ มุมความรู้หน้าห้องยา บอร์ดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษา แผ่นพับความรู้หน้าห้องยา
- จัดมุมพักผ่อนระหว่างรอผลเลือด ( พื้นที่สีเขียว)
- จัดกิจกรรมคัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยงรายใหม่(รณรงค์วันเบาหวานโลก)
- มีการพัฒนาด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่องกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพปี๒๕๕๓

## ๒. แผนการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

- ค่ายเบาหวาน
- สร้างเครือข่าย เรียนรู้ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน (self help group )
- เพิ่มการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน
- โครงการเยี่ยมบ้าน โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ

## ๓. การดูแลผู้ป่วยเบาหวานห่อผู้ป่วยในการปรับปรุงเพื่อลด Hypoglycemia

- การสอนฉีดยาและการใช้วัดกรรมในการเฝ้าระวังการเกิดภาวะhypoglycemia ได้แก่ หนึ่ง  
เทียมช่วยในการสอนฉีดยา สร้างนวัตกรรมนาฬิกาเตือนภัยเพื่อป้องกันภาวะ hypoglycemia
- การให้ความรู้กับผู้ป่วยโดยทีมสหสาขาวิชาชีพของห่อผู้ป่วยใน
- จัดบริการส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่องในชุมชน
- MSOกำหนดกลุ่มเสี่ยง/แนวทางเฝ้าระวัง/ป้องกัน/CPG
- NSOเฝ้าระวัง/ประเมินซ้ำ//สอนดูแล
- Lab วิกฤตติต้องรายงานทันที
- เกสักรกำหนด insulin เป็น HADออกแนวทาง
- โภชนาการดูแลอาหารให้เหมาะสม
- Discharge plan เวชศาสตร์ชุมชนเยี่ยมบ้าน

## กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

### ๑. การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานเพื่อค้นหาและลดภาวะแทรกซ้อน

- จัดให้มีคลินิกเบาหวานให้บริการทุกวันพุธ
- เพิ่มการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานโดยประสานงานกับหน่วยงานที่

เกี่ยวข้องในการตรวจตา ตรวจปัสสาวะและการตรวจเท้า

- จัดให้มีบริการสอนสุขศึกษาผู้ป่วยที่คลินิกเบาหวานและสุขศึกษาเชิงรุกไปให้ความรู้ตามห้อง  
ตรวจต่างๆ

- จัดให้มีมุมส่งเสริมความรู้ บอร์ดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษา แผ่นพับ  
ความรู้หน้าห้องตรวจต่างๆ

- จัดกิจกรรมคัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยงรายใหม่(รณรงค์วันเบาหวานโลก)
- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเรื้อรังและโรคเบาหวาน
- นวัตกรรมการสอนผู้ป่วยเบาหวาน คู่มือสุขภาพ อุปกรณ์สอนฉีดยา ตารางเตือนการกินยา ยาง  
ยืดช่วยในการออกกำลังกาย

### ๒. การดูแลผู้ป่วยเบาหวานห่อผู้ป่วยในการปรับปรุงเพื่อลด Hypoglycemia และ hyperglycemia

- กำหนดแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ Hypoglycemia และ hyperglycemia ( CPG )
- การให้ความรู้กับผู้ป่วยที่มีภาวะ Hypoglycemia และ hyperglycemia ในการปฏิบัติตัวที่  
ถูกต้องทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม

- จัดตั้งคณะทำงานในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์เพื่อพัฒนาการบริการผู้ป่วยเบาหวาน

- จัดให้มีเอกสาร แผ่นพับคู่มือการดูแลสุขภาพตนเอง
- เยี่ยมบ้านโดยอนามัยชุมชน

### ๓. แผนการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

- ค่ายเบาหวานเริ่มดำเนินการ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๔
- สร้างเครือข่ายเรียนรู้ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน (self help group )
- เพิ่มการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน
- พัฒนาความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานให้กับพยาบาลและทีมผู้ให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวานปีละ ๑

ครั้ง

- DISCHARGE PLANING สำหรับผู้ป่วยเบาหวานและโรคเรื้อรัง

### ๔. การส่งเสริมสุขภาพเพื่อการป้องกันโรค

- การจัดบริเวณสำหรับให้ประชาชนรอบๆโรงพยาบาลได้ออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิกในช่วงเย็นทุกวัน

- จัดให้มีห้องฟิตเนส สำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล
- กิจกรรมออกกำลังกายสำหรับผู้ป่วยในช่วงที่รอตรวจ

กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร

#### ๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

- การคัดกรองและการป้องกันโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง
- คัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงอายุ >๔๕ ปี ตาม criteria (คัดกรองผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่รพ.และคัดกรองในชุมชนที่รับผิดชอบ)

- ให้ความรู้แก่ประชาชนและผู้ที่เป็นเบาหวานในชุมชนอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง
- เพิ่มศักยภาพในการบริการโดยเปิดคลินิกตรวจตา
- ตรวจไขมัน, Microalbumin
- จัดให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ให้ความรู้ที่คลินิกเบาหวาน
- ประสาน กวช. เยี่ยมบ้าน

#### ๒. บริการด้านคลินิกเบาหวาน

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในผู้ป่วย
- จัดกิจกรรมวันเบาหวานโลก กิจกรรมเข้าค่ายเบาหวาน
- ติดตามการมาตรวจตามนัด โดยวิธี SMS

#### ๓. การดูแลเมื่อเข้ารับการรักษาในรพ.

- ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยและผู้ดูแล

#### ๔. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมีภาวะhypoglycemia ขณะรับการรักษา

- ประสาน กวช.เยี่ยมบ้าน
- สอน/แนะนำ/เป็นที่ปรึกษา
- ทบทวน re-admit

#### ๕. การเยี่ยมบ้าน

- ประเมินและติดตามปัญหา
- จัดระบบแหล่งประโยชน์ในชุมชน เช่นมีแกนนำในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในชุมชน จัดตั้งชมรมเบาหวาน ศูนย์สุขภาพชุมชนเลียบคลองมอญ

- ประสานอสม.และชมรมเบาหวานในชุมชน
- ส่งข้อมูล/ปัญหาที่พบบ่อยกลับให้หน่วยงานที่ D/C

#### ๖. โครงการการดูแลผู้ป่วยเบาหวานครบวงจร วันที่ ๒๗ เม.ย.๕๓

##### กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้ที่เป็นเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกเบาหวานและ Care giver จำนวน ๕๐ คน
- เจ้าหน้าที่รพ.ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองตรวจสุขภาพประจำปีของ รพ. จำนวน ๑๐ คน (มีระดับ FBS >๑๑๐ mg%)

##### กิจกรรม

- ชั่งน้ำหนัก วัดความดันและตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดก่อนเข้าร่วมกิจกรรม
- Walk rally ตามฐานต่างๆเช่น ฐานเลือกอาหารที่เหมาะสมกับโรค โดยนักโภชนาการ
- ฐานการดูแลเท้า ให้ความรู้ในการดูแลเท้าโดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ จากบริษัทโนโวนอร์ดีสก์
- ฐานความรู้เรื่องโรคเบาหวาน โดยพยาบาล
- ฐานออกกำลังกาย ให้ความรู้และลงปฏิบัติจริง ควบคุมโดยนักกายภาพบำบัด
- ฐานความรู้เรื่องยาเบาหวาน โดยเภสัชกร

#### ๗. กิจกรรม Know to Know ผู้ป่วยเบาหวานในคลินิกเบาหวานโรงพยาบาลลาดกระบัง

กรุงเทพมหานครซึ่งเป็นกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกเบาหวานทุกวันพุธแรกของเดือน

##### กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลกลาง

๑. จัดให้มีคลินิกเบาหวาน
๒. มีการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตรวจตา ไต เท้า
๓. ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง ควบคุมอาหาร และออกกำลังกายร่วมกันซึ่งมีทีมผู้ดูแลเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพที่คลินิกเบาหวาน

๔. จัดให้มีมุมส่งเสริมความรู้ มุมบอร์ดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษา แผ่นพับคู่มือผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๕. จัดกิจกรรมคัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยงรายใหม่(รณรงค์วันเบาหวานโลก)

๖. มีกิจกรรม KM DM ของโรงพยาบาลปีละ ๑ ครั้ง

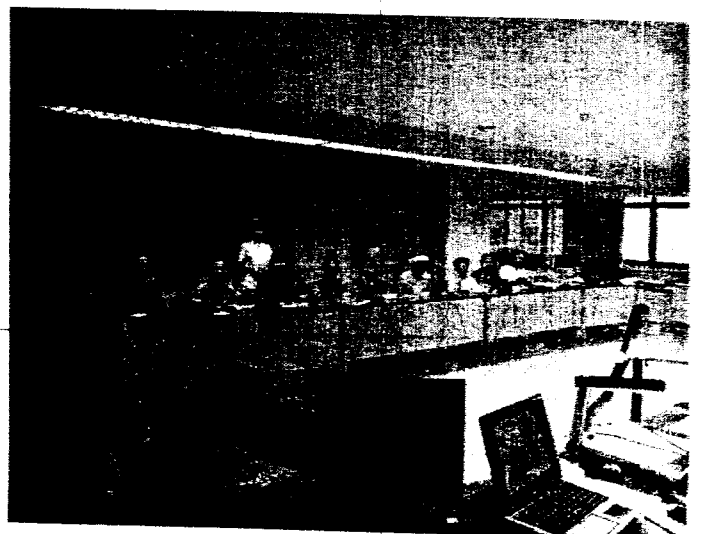
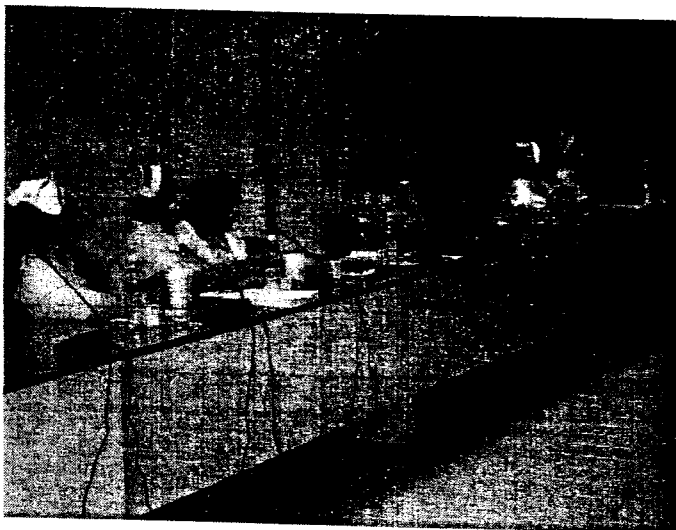
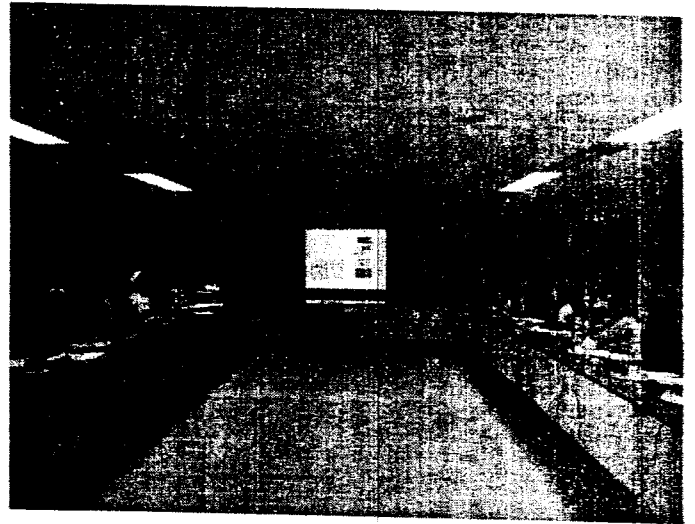
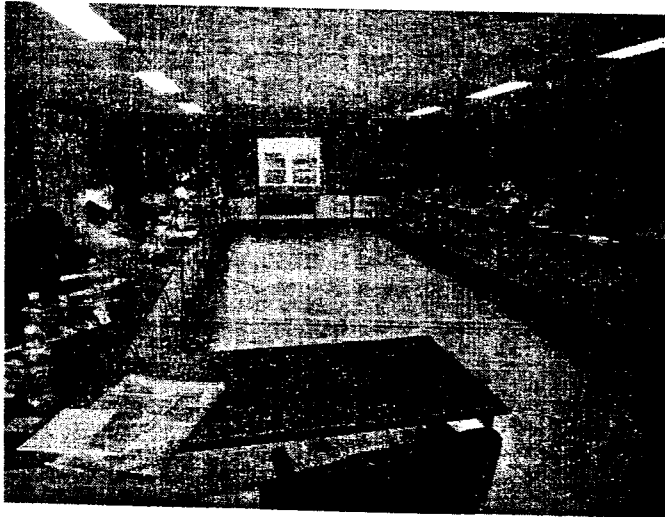
๗. กิจกรรมค่ายเบาหวาน

กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

๑. จัดให้มีคลินิกเบาหวานทุกวันศุกร์
๒. มีการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตรวจตา ไต เท้า
๓. ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง ควบคุมอาหาร และออกกำลังกายร่วมกันซึ่งมีทีมผู้ดูแลเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพที่คลินิกเบาหวาน

๔. จัดกิจกรรมคัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยงรายใหม่(รณรงค์วันเบาหวานโลก)
๕. กิจกรรมค่ายเบาหวาน
๖. ติดตามเยี่ยมบ้านโดยอนามัยชุมชน

ภาพกิจกรรม COPS การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน



การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP)  
(ตัวชี้วัดที่ 4.2)

1. ชื่อกลุ่ม เครื่องช่วยความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

2. สมาชิกกลุ่ม

|                       |                |                                                                  |               |
|-----------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1. นางกิตติยา         | ศรีเลิศฟ้า     | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน                                      | ประธานกรรมการ |
| 2. นางเลิศลักษณ์      | ลีลาเรืองแสง   | รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์                            | กรรมการ       |
| 3. นางสาวจิต          | สุรอมรกุล      | นายแพทย์ 8 วร. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล      | กรรมการ       |
| 4. นางดวงสว่าง        | ลิ้มบรรตกุล    | ผู้แทน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                              | กรรมการ       |
| 5. นางสุพรี           | ลีลาภิธรทรัพย์ | ผู้แทน โรงพยาบาลกลาง                                             | กรรมการ       |
| 6. นางสาวศุภรณี       | ขาววิจิตร      | นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                       | กรรมการ       |
| 7. นายโอฬาร           | ชาลาภิธร       | นายแพทย์ 5 โรงพยาบาลตากสิน                                       | กรรมการ       |
| 8. นางสาวนันทน        | ชูจันทร์       | นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                                   | กรรมการ       |
| 9. นางสาวธมน          | แสงสว่าง       | ผู้แทน โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักจักษ์ ชูตินทร ไททิศ                   | กรรมการ       |
| 10. นางสาวพรเพ็ญ      | จำรูญรัตน์     | นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว กองวิชาการ                               | กรรมการ       |
| 11. นางมะลิ           | เทพยุดิมนต์    | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| 12. นางสาวเดือนใจ     | ทองเกล็ด       | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| 13. นางสาวจรรักษ์     | กุลเสถียร      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                 | กรรมการ       |
| 14. นางสาวศกุนิษฐ์    | แวอุมา         | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักจักษ์ ชูตินทร ไททิศ      | กรรมการ       |
| 15. นางสาวรัชนิกร     | ท่อนแก้ว       | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร              | กรรมการ       |
| 16. นางสาวปริญญารักษ์ | พุ่มเจริญ      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลศิริราช                             | กรรมการ       |
| 17. นางอุษา           | บุญรอด         | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                     | กรรมการ       |
| 18. นางสาวอรสา        | หจิมรักษา      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลตากสิน                              | กรรมการ       |
| 19. นางสาวลักขณา      | อมรประกาศ      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลตากสิน                              | กรรมการ       |
| 20. นางมนัสพันธ์      | โกมลคงอยู่     | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                            | กรรมการ       |
| 21. นางสาวจุฑิรา      | ผัดทอง         | พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลกลาง                                    | กรรมการ       |
| 22. นางกัญญา          | มุกตพันธ์นิก   | โภชนาการ 6 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล          | กรรมการ       |
| 23. นายพิพัฒน์        | จินะจิตพันธุ์  | นายแพทย์ 8 วร. โรงพยาบาลตากสิน                                   | กรรมการ       |

วัตถุประสงค์

สร้างทีมสหวิชาชีพร่วมดูแลสุขภาพประชาชน เพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและวางแผนกำหนดทิศทางการทำงานของทีมร่วมดูแลสุขภาพ  
ของประชาชน โดยจัดระบบบริการที่สามารถดูแลผู้ป่วยเบาหวานในทุกมิติ มีระบบเชื่อมโยง โรงพยาบาลกับเครือข่ายและติดตามดูแล  
ถึงบ้านและทุก PCT มีระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานอย่างต่อเนื่อง เชื่อมลงสู่สถานบริการปฐมภูมิ โดยการพัฒนากระบวนการส่งต่อ  
ผู้ป่วยเบาหวานไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข ตั้งกีดกันก่อนนำ  
สร้างระบบเชื่อมโยง โดยลดช่องว่างการทำงานระหว่างโรงพยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข โดยโรงพยาบาลที่เป็นพี่เลี้ยงลงไปร่วมคิด  
และร่วมทำงาน

- 2 -

3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการสร้างเครือข่ายที่เข้มแข็งในชุมชน เพื่อเป็นแรงสนับสนุนให้ผู้ป่วยเบาหวานตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพตนเอง
4. พัฒนานวัตกรรมที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยจัดกลุ่มแลกเปลี่ยนการเรียนรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานในเครือข่ายโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ และสำนักงานเมือง กรุงเทพมหานครและจัดประชุมวิชาการเรื่อง โรคเบาหวาน ปีละ 1 ครั้ง รวมทั้งการศึกษาดูงาน

## งบประมาณ (ถ้ามี)

เบิกจ่ายเงินจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2554 เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจรเป็นจำนวน 10,200.- บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

- |                                                                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 4.1 ค่าอาหารว่างเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ และกรรมการจำนวน 40 คน (40 คน X 25 บาท) | 1,000.- บาท |
| 4.2 ค่าตอบแทนวิทยากรในการจัดกลุ่มแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ จำนวน 3 คน (3 คน X 1,000.- บาท)                          | 3,000.- บาท |

รวมค่าใช้จ่าย

4,000.- บาท

(สี่พันบาทถ้วน)

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการส่งต่อและได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานอย่างครบวงจร
2. เกิดความร่วมมือในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาล ระหว่างโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร
3. การเกิดโรคแทรกซ้อนจากเบาหวานลดลง
4. มีเครือข่ายการจัดการความรู้ในโรงพยาบาลมีชุมชนนักปฏิบัติเบาหวานระหว่างโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข และสถาบันการศึกษา

ลงชื่อ

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน

วันที่ 14 กันยายน 2553

รายงานผลการดำเนินงานการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ

เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ

ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

เรื่อง

COPS แนวทางการรักษา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะกรรมการการจัดการความรู้เรื่องโรคเบาหวาน

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

16 ธันวาคม 2553



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองวิชาการ (ฝ่ายแผนงาน โทร. 0 2220 7563 โทรสาร 0 2224 2969)

ที่ กท 0602.3/ ๒๕๕

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ลงนามคำสั่งสำนักการแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรค  
สำคัญที่ป้องกันได้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ตามที่ สำนักการแพทย์ได้ให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ประกอบด้วย โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน และการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ ตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร และได้บรรจุการดำเนินงานดังกล่าวไว้ในแผนปฏิรูปราชการสำนักการแพทย์ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๓ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญดังกล่าวดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย กองวิชาการได้จัดทำ "ร่าง" คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ๔ คณะ ประกอบด้วย

1. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
2. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน
3. คณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน
4. คณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

รายละเอียดดังเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามคำสั่งสำนักการแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ดังแนบมาพร้อมนี้

กทพ.

(นางสาวกนิษฐา ชีวะบุตร)  
ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักการแพทย์

นางงามแก้ว

(นายสราวุธ สนธิแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

๓๐ มี.ค. ๒๕๕๓

รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นเบ้าหวาน

| ลำดับที่ | ชื่อ            | สกุล         | เบอร์โทรศัพท์               | E-mail                  |
|----------|-----------------|--------------|-----------------------------|-------------------------|
| 1        | นางกิตติยา      | ศรีเลิศฟ้า   |                             |                         |
| 2        | นางเลิศลักษณ์   | ลีลาเรืองแสง |                             |                         |
| 3        | นางสว่างจิต     | สุรอมรกุล    | 086-7782955                 | swangiits@yahoo.com     |
| 4        | นางพัชรา        | ชนธิ์พงษ์    | 089-9263945                 |                         |
| 5        | นายอำนาจ        | มะลิทอง      |                             |                         |
| 6        | นางสาวสุภรณ์    | ขาววิจิตร    | 081-3129279                 |                         |
| 7        | นายโอฬาร        | ชาลาภิภัทร   |                             |                         |
| 8        | นางสาวธนัชชา    | ฐจันทร์      | 085-0408926                 | kareepub@hotmail.com    |
| 9        | นายเกียรติยศ    | บุรณวนิช     | 086-7891301                 |                         |
| 10       | นางสาวพรเพ็ญ    | จำรูญรัตน์   |                             |                         |
| 11       | นางมะลิ         | เทพขุติมันต์ | 02-2443490                  |                         |
| 12       | นางสาวเคื่อนใจ  | ทองเกล็ด     | 02-2443498                  |                         |
| 13       | นางสาวจารุภัณฑ์ | กุลเสถียร    | 086-5418196                 | Lapphoonphool@yahoo.com |
| 14       | นางสาวศกุนิษฐ์  | มวธูมา       | 089-1280121                 | sakunitw@hotmail        |
| 15       | นางสาววิรัชกร   | ท่อนแก้ว     | 081-9177056                 |                         |
| 16       | นางสาวปริญาภรณ์ | พุ่มเจริญ    | 081-6197089                 |                         |
| 17       | นางอุษา         | บุญรอด       | 089-1088987                 | usa_bs@hotmail.com      |
| 18       | นางสาวอรสา      | หจิมรักษา    | 087-9903301                 | orasa_ngim@yahoo.com    |
| 19       | นางสาวลักขณา    | อมรประกาศ    | 087-9983466                 | nov_csq@yahoo.com       |
| 20       | นางมนัสพันธ์    | โคมลคงอยู่   | 02-4212222 ต่อ 8855-56(OPD) |                         |
| 21       | นางสาวรุจิรา    | ผัดทอง       |                             |                         |
| 22       | นางสาวหทัยรัตน์ | ไวศยสวัสดิ์  |                             |                         |
| 23       | นางกัญญา        | มุสิกพันธุ์  | 02-2443098, 089-0136353     |                         |

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

- |                                                                                                  |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                                                    | ประธานกรรมการ |
| 2. นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง<br>รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตากสิน                      | กรรมการ       |
| 3. นางสาวจิต สุธอมกุล<br>นายแพทย์ 8 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล             | กรรมการ       |
| 4. นางพัชรา ธนธีรพงษ์<br>นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                             | กรรมการ       |
| 5. นายอำนาจ มะลิทอง<br>นายแพทย์ 7 วช. โรงพยาบาลกลาง                                              | กรรมการ       |
| 6. นางมะลิ เทพยุติมันต์<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.<br>วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล   | กรรมการ       |
| 7. นางสาวเดือนใจ ทองเกล็ด<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.<br>วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| 8. นางสาวจารุภัณฑ์ กุลเสถียร<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                 | กรรมการ       |
| 9. นางสาวศุภนิษฐ์ แวอุมา<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลหลวงพ่อบุ๊ศักดิ์ ชุตินันท์โรตัส         | กรรมการ       |
| 10. นางอุษา บุญรอด<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                               | กรรมการ       |
| 11. นางสาวรัชนิกร ท่อนแก้ว<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                | กรรมการ       |
| 12. นางสาวปริญญาภรณ์ พุ่มเจริญ<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลลิวันธร                           | กรรมการ       |
| 13. นางสาวพรเพ็ญ จำบุญรัตน์<br>นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว กองวิชาการ                                | กรรมการ       |
| 14. นางสาวศุภรณ์ ชาววิจิตร<br>นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                         | กรรมการ       |

15. นางมนัสพันธ์ โกมลคงอยู่ กรรมการ  
พยาบาลวิชาชีพ 6 ว โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
16. นางกัญญา มุสิกพันธ์ กรรมการ  
นักโภชนาการ 6 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
17. นายโอฬาร ชาลาภิกัทร กรรมการ  
นายแพทย์ 5 โรงพยาบาลตากสิน
18. นางสาวหทัยรัตน์ ไชยยะสวัสดิ์ กรรมการ  
พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร
19. นางสาวรุจิรา ผัดผอง กรรมการ  
พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลกลาง
20. นายเกียรติยศ บุรณวนิช กรรมการ  
นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ
21. นางสาวธนัชชา ชูจันทร์ กรรมการ  
นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
22. นางสาวอรสา หงิมรักษา กรรมการและ  
เลขานุการ  
พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน
23. นางสาวลักขณา อมระประกาศ กรรมการและ  
ผู้ช่วยเลขานุการ  
พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน

คณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ประธานกรรมการ
2. นางสมใจ วินิจกุล กรรมการ  
รองศาสตราจารย์ ระดับ 9 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
3. นางนฤนาท วาณิชธินัย กรรมการ  
นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลกลาง
4. นางสาวเมธิกา ไกรนังคำ กรรมการ  
พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล



คำสั่งโรงพยาบาลตากสิน

ที่ 120/2553

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

ด้วยกลุ่มงานอายุรกรรมร่วมกับฝ่ายการพยาบาล จะดำเนินการจัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร และส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ดังต่อไปนี้

|                   |                 |                            |                           |
|-------------------|-----------------|----------------------------|---------------------------|
| 1. นางกิตติยา     | ศรีเลิศฟ้า      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน | ที่ปรึกษา                 |
| 2. นางเลิศลักษณ์  | ลีลาเรืองแสง    | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล    | ประธานกรรมการฝ่ายการแพทย์ |
| 3. นายไพบูลย์     | คำพันธุ์        | นายแพทย์ 9 วช.             | รองประธานกรรมการ          |
| 4. นางอังคณา      | ลีโทชวลิต       | ทันตแพทย์ 9 วช.            | กรรมการ                   |
| 5. นายพิพัฒน์     | ชินะจิตพันธุ์   | นายแพทย์ 8 วช.             | กรรมการ                   |
| 6. นางธนีนารถ     | ศรีรัตนวีรพงษ์  | นายแพทย์ 8 วช.             | กรรมการ                   |
| 7. นายกานต์       | คันติเสวี       | นายแพทย์ 8 วช.             | กรรมการ                   |
| 8. นางสาวพุทธวรรณ | ทิมสกุล         | นายแพทย์ 8 วช.             | กรรมการ                   |
| 9. นายเฉลิมกิตติ์ | สุภเลิศมงคลชัย  | นายแพทย์ 7 วช.             | กรรมการ                   |
| 10. นายโอฬาร      | ชาลาภภัทร       | นายแพทย์ 5                 | กรรมการ                   |
| 11. นายณัฐวัฒน์   | วงษ์ไชยคณากร    | นายแพทย์ 5                 | กรรมการ                   |
| 12. นางนันทวัน    | จาตุรันต์วัฒน์  | พยาบาลวิชาชีพ 8 วช.        | กรรมการ                   |
| 13. นางสาวชุบศรี  | บุญมาไสว        | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.        | กรรมการ                   |
| 14. นางรัชนิศ     | อยู่เย็น        | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.        | กรรมการ                   |
| 15. นางสาวสุจิน   | คันกิตติวนิตกุล | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.        | กรรมการ                   |
| 16. นางสาวปราวณี  | เกิดแก้ว        | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.        | กรรมการ                   |

|                      |                 |                      |                                                |
|----------------------|-----------------|----------------------|------------------------------------------------|
| 17. นางสาวจิตติยา    | ศรีชู           | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | กรรมการ                                        |
| 18. นางสาวบุพดี      | พัฒนกาญจน์      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | กรรมการ                                        |
| 19. นางรัชฎา         | วัฒนะโสภณ       | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | กรรมการ                                        |
| 20. นางสาวรัชฎา      | จงครานนท์       | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | กรรมการ                                        |
| 21. นางสาวศิริพรรณ   | ปิติมานะฮารี    | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | กรรมการ                                        |
| 22. นางสาวกนกวรรณ    | ผาสุกดี         | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | กรรมการ                                        |
| 23. นางกาญจนา        | ประจักษ์        | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | กรรมการ                                        |
| 24. นางวงศ์จันทร์    | ไกรมาก          | นักโภชนาการ 8 ว      | กรรมการ                                        |
| 25. นางสาวศศิพร      | เกรียงเชื้อชาญ  | นักกายภาพบำบัด 7 วช. | กรรมการ                                        |
| 26. นางสาวอัปสร      | จันทร์ขจร       | นักกายภาพบำบัด 6 ว   | กรรมการ                                        |
| 27. นางสาวราตรีรัตน์ | คังใจศิบริสุทธิ | เภสัชกร 5            | กรรมการ                                        |
| 28. นางสาวอรสา       | หจิมรักษา       | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | กรรมการ                                        |
| 29. นางสาวลักขณา     | อมรประกาศ       | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.  | และเลขานุการ<br>กรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |

โดยคณะกรรมการมีหน้าที่ดังนี้

1. ดำเนินการกิจกรรมของโครงการตามตัวชี้วัดของแผนการปฏิบัติการโรงพยาบาลตากสิน
2. ติดตามประเมินรายงานความก้าวหน้าของโครงการ
3. จัดกลุ่มแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและแผลเท้าเบาหวาน
4. ร่วมแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ในทีมการดูแลผู้ป่วยเบาหวานทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
5. นำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้ง ณ วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2553

*(ลายเซ็น)*

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายการพยาบาล โทร. 02-3286901-19 ต่อ 10540,6902)

ที่ กท 0612/ 19780

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน 2553

เรื่อง ขออนุญาตส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน

ด้วย โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ทั้ง 9 แห่ง ร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นเบาหวาน โดยจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบ Knowledge management เรื่อง การรักษาพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน ในวันพฤหัสบดีที่ 16 ธันวาคม 2553 เวลา 13.00-16.00 น. ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 4 โรงพยาบาลสิรินธร จึงขออนุญาตให้ท่านส่งแพทย์และพยาบาล ทีมผู้ให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทั้งนี้ขอให้นำตัวชี้วัดผลสำเร็จของการรักษา คือ ความพึงพอใจของผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก GUIDELINE อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาล HbA1c อัตราการเกิดโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน และอัตราการตายในผู้ป่วยเบาหวาน ตามแผนกิจกรรมการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ และสรุปเสนอผลการดำเนินงานกิจกรรมเบาหวานโลกพร้อมการประชุมในครั้งนี้ (กรุณาส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมมายัง คุณปริญญารักษ์ พุ่มเจริญ ภายในวันพุธที่ 8 ธันวาคม 2553 โทรสาร 02-3286920 )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนาศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน ครั้งที่ ๔/๒๕๕๓  
วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๓ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๔ โรงพยาบาลสิรินธร

**ผู้มาประชุม**

|                       |                   |                     |                                                 |
|-----------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------------------|
| ๑. นางเลิศลักษณ์      | ลีลาเรืองแสง      | นายแพทย์            | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน<br>(ฝ่ายการแพทย์) |
| ๒. นายไพฑูรย์         | คำพันธ์ุ          | นายแพทย์ ๔          | โรงพยาบาลตากสิน                                 |
| ๓. นางสาวอรสา         | หิมาธิรักษา       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลตากสิน                                 |
| ๔. นางสาวลักขณา       | อมรประกาศ         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลตากสิน                                 |
| ๕. นางสาวนิตยา        | นาราช             | พยาบาลวิชาชีพ ๓     | โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                 |
| ๖. นางสาวเดือนจิตร    | ภักดีพรหม         | พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว   | โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                        |
| ๗. นางแสงเดือน        | โรจนวิสิทธิ์      | พยาบาลวิชาชีพ ๔     | โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                        |
| ๘. นางสาวจารุภัณฑ์    | กุลเสถียร         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                    |
| ๙. นางสาวดารุณี       | กริธาบุตร         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                    |
| ๑๐. นายเรย์           | ศรีรัตนาทาญาคานอน | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                    |
| ๑๑. นางมะลิ           | เทพยมนันต์        | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล                         |
| ๑๒. นางสาวเดือนใจ     | ทองเกล็ด          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล                         |
| ๑๓. นางกันยา          | มุสิกพันธ์        | โภชนากร ๖           | คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล                         |
| ๑๔. นางนุชรรัตน์      | ฉัตรวิชัย         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลกลาง                                   |
| ๑๕. นางสุพรี          | ลีลากิจทรัพย์     | นายแพทย์            | โรงพยาบาลกลาง                                   |
| ๑๖. นางสาวจตุพร       | ไสยรินทร์         | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลกลาง                                   |
| ๑๗. นางสาวธนัชชา      | ชูจันทร์          | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                             |
| ๑๘. นางศศิธร          | วรรณภักดี         | พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว   | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                             |
| ๑๙. นางสาวธมน         | แสงสว่าง          | นายแพทย์ ๔          | โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศิริ ชุตินธรโรทิศ            |
| ๒๐. นางสาวศุภนิษฐ์    | แวอูมา            | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศิริ ชุตินธรโรทิศ            |
| ๒๑. นางจงมณี          | ตรีเงิน           | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลสิรินธร                                |
| ๒๒. นางสาวปริญญารักษ์ | พุ่มเจริญ         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลสิรินธร                                |
| ๒๓. นางสาวศิริภาณี    | เจียมสกุล         | พยาบาลวิชาชีพ ๔     | โรงพยาบาลสิรินธร                                |

**ผู้ประชุม**

|                     |                                   |                       |                  |
|---------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นายยลชัย         | จงจิระศิริ                        | รองผู้อำนวยการ        | โรงพยาบาลสิรินธร |
|                     |                                   | ฝ่ายการแพทย์          |                  |
| ๒. นางศิริวรรณ      | สุดหนองบัว                        | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.   | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๓. นางอารมย์        | ศิริมงคล                          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.   | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๔. นางนิดา          | พรรณติลภ                          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.   | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๕. นางสาวลักขณา     | ต้นสักตระกูล                      | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.   | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๖. นางอัญชลี        | หาญพันธ์บุษกร                     | จนท.บริหารงานทั่วไป ๖ | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๗. นางสาวศิริลักษณ์ | รัตนวิจิตร                        | โภชนากร ๖             | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๘. นางสาววันดี      | กิตติวศินนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ |                       | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๙. นางชญาภา         | ถาวรสุขเจริญ                      | นักสังคมสงเคราะห์ ๖   | โรงพยาบาลสิรินธร |

|                     |          |                 |                  |
|---------------------|----------|-----------------|------------------|
| ๑๐. นางวิจิตรา      | ทองสว่าง | เภสัชกร ๕       | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๑๑. นางสาวจรรีรัตน์ | สุดหล่อ  | พยาบาลวิชาชีพ ๕ | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๑๒. นางสาวณัฐชา     | จำปาศรี  | พยาบาลวิชาชีพ ๕ | โรงพยาบาลสิรินธร |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

#### ระเบียบวาระที่ ๑

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร ฝ่ายการแพทย์ นายแพทย์ยลชัย จงจิระศิริ กล่าวต้อนรับคณะกรรมการ ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. เรื่องการดำเนินงานจัดกิจกรรมเบาหวานโลก ได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาลทั้ง ๔ แห่งของสำนักงานการแพทย์เป็นอย่างดีและได้รับคำชื่นชมจากคณะผู้บริหาร และให้แต่ละโรงพยาบาลนำเสนอสรุปผลงาน เพื่อให้โรงพยาบาลตากสิน เป็นผู้รวบรวมส่งผลงานไปยังสำนักงานการแพทย์ ซึ่งในที่ประชุมสรุปและเสนอผลงานในการประชุมครั้งนี้

๒. การจัดกิจกรรม COPS แนวทางการรักษาพยาบาล ซึ่งทางโรงพยาบาลสิรินธรเป็นเจ้าภาพจัดสถานที่ และให้ในแต่ละโรงพยาบาล กล่าวถึงแนวทางการรักษา

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๕๓ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง แนวทางการรักษา

รพ. สิรินธร แพทย์หญิง จงมณี นำเสนอถึง

- บริบทของโรงพยาบาล มีคลินิกเฉพาะทางโรคเบาหวานและต่อมไร้ท่อ สถานที่ OPD MED มีแพทย์อายุรกรรมสาขาโรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม ๑ คนและกำลังศึกษาต่ออีก ๑ คน มีพยาบาล ๑ คน ประจำห้องตรวจอายุรกรรม มีหน้าที่สอนสุขศึกษา สอนฉีดยา, ทีม KMDM, จัดประชุมประจำปีให้ความรู้โรคเบาหวานแก่ประชาชนทั่วไป ส่งบุคลากรไปอบรมทางวิชาการดูงาน และกำลังจัดซื้อเครื่อง ABI

- สำหรับแนวทางการรักษา ยึดหลักตามแนวทางการรักษาผู้ป่วยเบาหวานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยมีเป้าหมายการควบคุมเบาหวาน

| การควบคุม/การปฏิบัติตัว                      | เป้าหมาย        |
|----------------------------------------------|-----------------|
| การควบคุมเบาหวาน                             |                 |
| ระดับน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหาร                 | 70-110 มก./ดล.  |
| ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอาหาร 2 ชั่วโมง        | < 140 มก./ดล.   |
| ระดับน้ำตาลในเลือดสูงสุดหลังอาหาร            | < 180 มก./ดล.   |
| Hemoglobin A <sub>1c</sub>                   | < 6.5%          |
| ระดับไขมันในเลือด                            |                 |
| ระดับโคเลสเตอรอลรวม                          | 130-170 มก./ดล. |
| ระดับแอล ดี แอล โคเลสเตอรอล                  | < 100 มก./ดล.   |
| ระดับไตรกลีเซอไรด์                           | < 150 มก./ดล.   |
| ระดับเอช ดี แอล โคเลสเตอรอล : ผู้ชาย         | ≥ 40 มก./ดล.    |
| ผู้หญิง                                      | ≥ 50 มก./ดล.    |
| ระดับโลหิต : ความดันโลหิตตัวบน (systolic BP) | < 130 มม.ปรอท   |
| ความดันโลหิตตัวล่าง (diastolic BP)           | < 80 มม.ปรอท    |

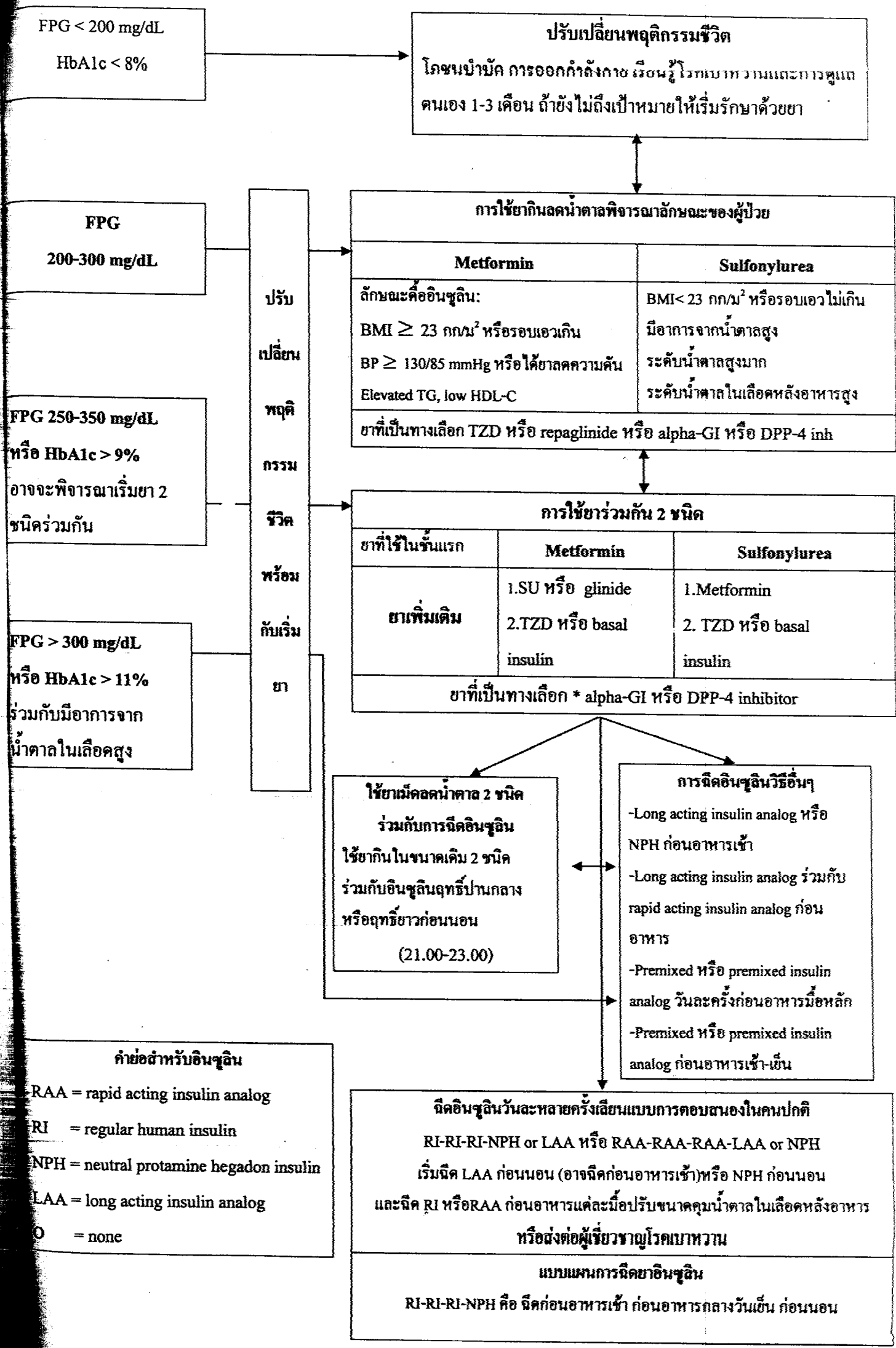
สำหรับประเทศไทย การควบคุม ระดับน้ำตาล อาจมีปัญหาในผู้ป่วยบางรายมีอาการและอาการแสดงของภาวะระดับน้ำตาล  
เลือดต่ำ หรือปฏิบัติค่อนข้างยาก แพทย์หญิงจณณิณีและในที่ประชุมจึงสรุปให้การควบคุมโรคเบาหวาน โดยมีเป้าหมาย

- ในผู้ป่วยที่ไม่ต้องคุมเข้มงวด เป้าหมายน้ำตาลขณะอดอาหาร < ๑๓๐ มก./ดล. และ hemoglobin A<sub>1c</sub> ประมาณ ๗ %
- ถ้ามีโรคหลอดเลือดหัวใจหรือมีปัจจัยเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจหลายอย่างร่วมด้วยควรคุม LDL < ๗๐ มก./ดล.
- ในผู้สูงอายุและผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเป้าหมายความดันโลหิต < ๑๔๐ / ๙๐ mmHg หรือใกล้เคียง

พ.ดากสิน นายแพทย์ไพบูลย์ เสนอแนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวานทำในรูปแบบของสหสาขาวิชาชีพจะได้ผลดี และได้  
กล่าวเพิ่มเติมถึงรายละเอียด ของแนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและการใช้ยา

ตารางที่ ๖-๑ สรุปข้อดีข้อเสียของยาเบาหวานในกรณีที่ใช้เป็น monotherapy

| Intervention                                | Expected<br>decrease in<br>A1C (%) | Advantages                                           | Disadvantages                                                                               |
|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Step 1</b>                               |                                    |                                                      |                                                                                             |
| Life Style changes                          | 1 - 2                              | Low cost, many benefits                              | Fails for most in 1 <sup>st</sup> year                                                      |
| Metformin                                   | 1 - 2                              | Weight neutral, inexpensive                          | GI side effects<br>Rare lactic acidosis                                                     |
| <b>Step 2</b>                               |                                    |                                                      |                                                                                             |
| <b>Additional therapy</b>                   |                                    |                                                      |                                                                                             |
| Insulin                                     | 1.5 - 3.5                          | No dose limit, inexpensive,<br>improve lipid profile | Injection, monitoring,<br>weight gain, hypoglycemia                                         |
| Sulfonylureas                               | 1 - 2                              | Inexpensive                                          | Weight gain, hypoglycemia*                                                                  |
| Thiazolidinediones                          | 0.5 - 1.4                          | Improve lipid profile <sup>+</sup>                   | Fluid retention, two fold                                                                   |
| Glitazone                                   |                                    | Potential decrease MI <sup>+</sup>                   | risk of CHF,                                                                                |
| atherogenic lipid                           |                                    |                                                      | Profile, weight gain, expensive                                                             |
| <b>Other drugs</b>                          |                                    |                                                      |                                                                                             |
| Alpha-glucosidase inh                       | 0.5 - 0.8                          | Weight neutral                                       | Frequent GI side effects, 3 times/<br>Day dosing, expensive                                 |
| Glucagon-like peptide 1 receptor agonist    | 0.5 - 1.0                          | Weight loss                                          | Injection, frequency GI side<br>effects, expensive, little,<br>experience                   |
| Insulin secretagogues                       | 1 - 1.5 <sup>++</sup>              | Short duration                                       | Hypoglycemia                                                                                |
| Glucagon-like peptide 1 receptor antagonist | 0.5 - 1.0                          | Weight loss                                          | Injection, 3 times/day dosing,<br>Frequent GI side effects,<br>expensive, little experience |
| Insulin pump                                | 0.5 - 0.8                          | Weight neutral                                       | Little experience, expensive                                                                |



ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๑. ในที่ประชุมกล่าวถึงเครื่องตรวจเท้า MONOFILAMENT ซึ่งปัจจุบันไม่มีสถานที่ผลิตจัดทำแล้ว
๒. การลงบันทึกข้อมูล การลงสถิติต่างๆยังมีปัญหาในการจัดเก็บและรวบรวม รพ.ตากสินเสนอว่าอาจใช้โปรแกรมที่มีอยู่ของแต่ละโรงพยาบาลหรืออาจต้องใช้ MANUAL เก็บรวบรวมไปก่อน สำหรับโปรแกรม DMDSS กำลังปรับปรุงหรืออาจต้องใช้โปรแกรมอื่น

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น. พร้อมนัดประชุมครั้งหน้า วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๔ สถานที่ โรงพยาบาลตากสิน

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

จวนลี ศรีเงิน

(นางจวนลี ศรีเงิน)

นายแพทย์ ๖

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

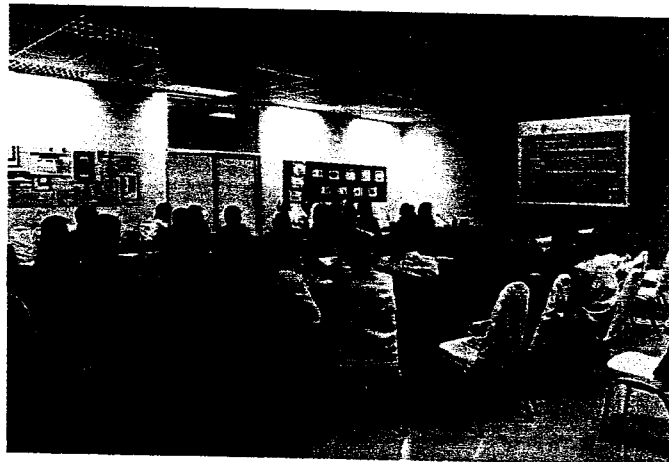
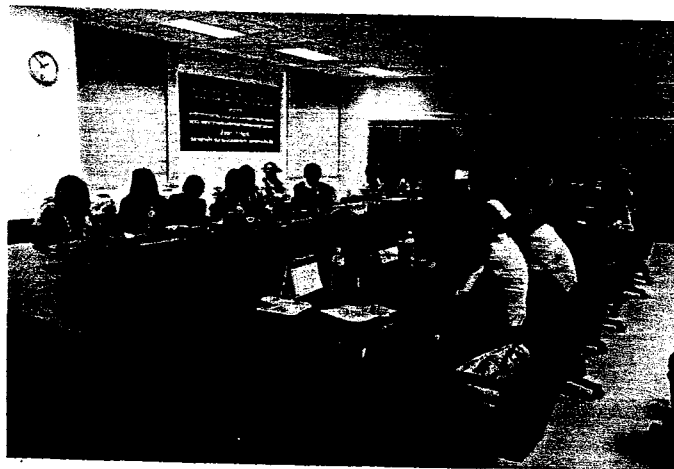
ประวิทย์ งาม

(นางสาวปริญญากรณ์ พุ่มเจริญ)

พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.

# ภาพกิจกรรม COPS เบาหวาน

## เรื่อง แนวทางการรักษา



การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP)  
(ตัวชี้วัดที่ 4.2)

1. ชื่อกลุ่ม เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

2. สมาชิกกลุ่ม

|                     |               |                                                                  |               |
|---------------------|---------------|------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1. นางกิตติยา       | ศรีเลิศฟ้า    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                       | ประธานกรรมการ |
| 2. นางเลิศลักษณ์    | ลิลาเรืองแสง  | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์                             | กรรมการ       |
| 3. นางสาวจิต        | สุรอมรกุล     | นายแพทย์ 8 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล      | กรรมการ       |
| 4. นางดวงสว่าง      | ลิ้มบุรตกุล   | ผู้แทนโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                               | กรรมการ       |
| 5. นางสุพรี         | ลีลาจิทรพิชัย | ผู้แทนโรงพยาบาลกลาง                                              | กรรมการ       |
| 6. นางสาวศุภรณี     | ขาววิจิตร     | นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                       | กรรมการ       |
| 7. นายโอฬาร         | ชาลาภิภัทร    | นายแพทย์ 5 โรงพยาบาลตากสิน                                       | กรรมการ       |
| 8. นางสาวนันท       | บุจันทร์      | นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                                   | กรรมการ       |
| 9. นางสาวธมน        | แสงสว่าง      | ผู้แทนโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินทรโรทิศ                     | กรรมการ       |
| 10. นางสาวพรเพ็ญ    | จำรูญรัตน์    | นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว กองวิชาการ                               | กรรมการ       |
| 11. นางมะลิ         | เทพยุดิมนต์   | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| 12. นางสาวเดือนใจ   | ทองเกล็ด      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| 13. นางสาวจารุภัณฑ์ | กุลเสถียร     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                 | กรรมการ       |
| 14. นางสาวศุภนิษฐ์  | แวอุมา        | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินทรโรทิศ       | กรรมการ       |
| 15. นางสาวรัชนิกร   | ท่อนแก้ว      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร              | กรรมการ       |
| 16. นางสาวปริญภรณ์  | พุ่มเจริญ     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลศิรินคร                             | กรรมการ       |
| 17. นางอุษา         | บุญรอด        | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                     | กรรมการ       |
| 18. นางสาวอรสา      | หงิมรักษา     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน                              | กรรมการ       |
| 19. นางสาวลักขณา    | อมรประกาศ     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน                              | กรรมการ       |
| 20. นางมนัสพันธ์    | โกมลคงอยู่    | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                            | กรรมการ       |
| 21. นางสาวรุจิรา    | ผัดหอม        | พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลกลาง                                    | กรรมการ       |
| 22. นางกัญญา        | นุติกันชนันท์ | โภชนาการ 6 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล          | กรรมการ       |
| 23. นายพิพัฒน์      | ชินะจิตพันธุ์ | นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลตากสิน                                   | กรรมการ       |

วัตถุประสงค์

สร้างทีมสหวิชาชีพร่วมดูแลสุขภาพประชาชน เพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและวางแผนกำหนดทิศทางการทำงานของทีมร่วมดูแลสุขภาพ  
ของประชาชน โดยจัดระบบบริการที่สามารถดูแลผู้ป่วยเบาหวานในทุกมิติ มีระบบเชื่อมโยงโรงพยาบาลกับเครือข่ายและติดตามดูแล  
ถึงบ้านและทุก PCT มีระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานอย่างต่อเนื่อง เชื่อมลงสู่สถานบริการปฐมภูมิ โดยการพัฒนาการส่งต่อ  
ผู้ป่วยเบาหวานไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข ตั้งกีดสำนักอนามัย

สร้างระบบเชื่อมโยง โดยลดช่องว่างการทำงานระหว่างโรงพยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข โดยโรงพยาบาลที่เป็นพี่เลี้ยงลงไปร่วมคิด  
และร่วมทำงาน

- 2 -

3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการสร้างเครือข่ายที่เข้มแข็งในชุมชน เพื่อเป็นแรงสนับสนุนให้ผู้ป่วยเบาหวานตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพตนเอง
4. พัฒนานวัตกรรมที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยจัดกลุ่มแลกเปลี่ยนการเรียนรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานในเครือข่ายโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ และสำนักงานมัธย กรุงเทพมหานครและจัดประชุมวิชาการเรื่อง โรคเบาหวาน ปีละ 1 ครั้ง รวมทั้งการศึกษาดูงาน

#### 4. งบประมาณ (ถ้ามี)

เบิกจ่ายเงินจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2554 เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจรเป็นจำนวน 10,200.- บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

4.1 ค่าอาหารว่างเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ และกรรมการจำนวน 40 คน (40 คน X 25 บาท) 1,000.- บาท

4.2 ค่าตอบแทนวิทยากร ในการจัดกลุ่มแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ จำนวน 3 คน (3 คน X 1,000.- บาท) 3,000.- บาท

รวมค่าใช้จ่าย

4,000.- บาท  
(สี่พันบาทถ้วน)

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการส่งต่อและได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานอย่างครบวงจร
2. เกิดความร่วมมือในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาล ระหว่างโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร
3. การเกิดโรคแทรกซ้อนจากเบาหวานลดลง
4. มีเครือข่ายการจัดการความรู้ในโรงพยาบาลมีชุมชนนักปฏิบัติเบาหวานระหว่างโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข และสถาบันการศึกษา

ลงชื่อ



(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน

วันที่ 14 กันยายน 2553

แผน/กิจกรรมการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เรื่องการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

| กิจกรรม                                                         | ช่วงเวลาดำเนินการ                                                                                     | ผู้รับผิดชอบหลัก | สรุปสาระสำคัญที่ได้<br>จากกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | งบประมาณ<br>(ถ้ามี)                                                           | ตัวชี้วัดผลสำเร็จ            |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| ประชุม<br>คณะกรรมการระบบ<br>การประชาชน<br>ในโรคเบาหวาน<br>ที่ 1 | 27 เมษายน 2553<br>เวลา 13.30 น.<br>สถานที่จัดประชุม<br>ห้องประชุม<br>วงศ์ปัญญาถาวร<br>โรงพยาบาลตากสิน | - รพ. ตากสิน     | 1. รพ. ของ กทม. ทั้ง 9 แห่ง<br>ได้มีโครงการส่งเสริม<br>สุขภาพ มีการให้ความรู้<br>แบบทีมสหวิชาชีพ แต่<br>รพ. ส่วนใหญ่การให้<br>ความรู้ยังไม่ได้แยกจาก<br>ทีมงาน OPD ทำให้<br>พยาบาลไม่มีเวลาให้<br>ความรู้เพิ่มเติมที่มีการ<br>คัดกรองโรคแทรกซ้อน<br>จากเบาหวานเป็นการ<br>ตรวจประจำปี แต่ในเรื่อง<br>การตรวจเท้าอย่าง<br>ละเอียดมีเพียง 1-2 แห่ง<br>เท่านั้น<br>2. รพ. สังกัด สนท. ทั้ง 9<br>แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำ<br>โครงการพัฒนาศรีอชัช<br>ความร่วมมือในการดูแล<br>ผู้ป่วยเบาหวานแบบครบ<br>วงจร | ค่าอาหารว่างสำหรับ<br>ผู้เข้าร่วมประชุมและ<br>คณะกรรมการ<br>40 X 25=1,000 บาท | - จำนวนผู้เข้าร่วม<br>ประชุม |

แผน/กิจกรรมการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เรื่องการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

| กิจกรรม                                                                          | ช่วงเวลาดำเนินการ                                                                                      | ผู้รับผิดชอบหลัก | สรุปสาระสำคัญที่ได้<br>จากกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | งบประมาณ<br>(ถ้ามี)                                                             | ตัวชี้วัดผลสำเร็จ                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ประชุม<br>คณะกรรมการ<br>ระบบบริการ<br>ประชาชนที่เป็น<br>โรคเบาหวาน<br>ครั้งที่ 2 | 30 สิงหาคม 2553<br>เวลา 13.30 น.<br>สถานที่จัดประชุม<br>ห้องประชุม<br>วงศ์ปัญญาถาวร<br>โรงพยาบาลตากสิน | - รพ. ตากสิน     | 1. ที่ประชุมได้เสนอให้มีการจัด<br>กิจกรรมวันเบาหวานโลก ใน<br>วันที่ 10-11-12 พฤศจิกายน<br>2553 พร้อมกันในทุก รพ.<br>สังกัด สบพ. ทั้ง 9 แห่งและใน<br>วันอาทิตย์ที่ 14 พฤศจิกายน<br>2553 ร่วมกันจัดที่อุทยานเฉลิม<br>พระเกียรติสมเด็จพระศรี-<br>นครินทร์ทราบรมราชชนนี<br>2. โครงการพัฒนาการเครือข่าย<br>ความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วย<br>เบาหวานแบบครบวงจร เน้น<br>กิจกรรมการทำ CoP ใน<br>เครือข่าย โดยหมุนเวียนกันไป<br>ในแต่ละ รพ. ปีละ 4 ครั้ง โดย<br>กองวิชาการ สบพ. ขอให้ทำ<br>CoP ก่อนวันที่ 15 กย. 2553<br>ดังนั้น รพต. จึงรับผิดชอบจัด<br>วันแรกในวันที่ 14 กย. 53 เรื่อง<br>การพัฒนาศูนย์รวมข้อมูล<br>โรคเบาหวาน โดยคุณอรสาฯ<br>รับผิดชอบเชิญวิทยากรมา<br>บรรยาย และ ผอ. รพต. เสนอ<br>การทำ Cop ให้ดังนี้<br>- รพ.ก และ รพว.<br>- รพต. และ รพท.<br>- วทบ. และ รพร.<br>- รพจ. และ รพล.<br>- รพส.<br>หัวข้อในการทำ CoP คือ<br>- รพต. ข้อมูลเบาหวาน<br>- รพจ. ส่งเสริมสุขภาพ<br>- วทบ. เรื่องพัฒนามุคตากร<br>- รพต. เรื่องการรักษา<br>- รพก. เรื่องการส่งต่อ | ค่าอาหารว่างสำหรับ<br>ผู้เข้าร่วมประชุมและ<br>คณะกรรมการ<br>40 X 25 = 1,000 บาท | - จำนวน รพ. ที่เข้าร่วมประชุมครบ<br>9 แห่ง<br>- คุณภาพการดูแล<br>รักษา<br>โรคเบาหวาน |

แผน/กิจกรรมการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เรื่องการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

| กิจกรรม                                          | ช่วงเวลาดำเนินการ                                                                                                | ผู้รับผิดชอบหลัก                                                                                                     | สรุปสาระสำคัญที่ได้<br>จากกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | งบประมาณ<br>(ถ้ามี)                                                                                                                          | ตัวชี้วัดผลสำเร็จ                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| การพัฒนา<br>ศูนย์รวมข้อมูล<br>โรคเบาหวาน         | 14 กันยายน 2553<br>เวลา 13.00 น.<br>สถานที่จัดประชุม<br>ห้องเจริญวิทย์-<br>กิจพัฒนา<br>โรงพยาบาลตากสิน           | - รพ. ตากสิน<br>- รพ. หลวงพ่อ<br>ทวีศักดิ์ฯ<br>- ผู้ประสานงาน<br>รพค. และ<br>รพล.                                    | 1. ผู้เข้าร่วมประชุมชุมชน<br>นักปฏิบัติจำนวน 23 คน<br>จาก รพ. ตั้งกิต สนพ. ทั้ง<br>9 แห่ง การเก็บข้อมูล<br>โรคเบาหวานมีการเก็บใน<br>โปรแกรม e-phist ของ<br>รพ. จำนวน 3 รพ.<br>โปรแกรม DMSDD<br>จำนวน 2 รพ. ซึ่ง รพ.<br>ส่วนใหญ่ยังไม่ได้นำ<br>ข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อ<br>นำมาวางแผนการรักษา<br>เนื่องจากตัวชี้วัดที่เก็บทาง<br>คลินิกของโรคเบาหวาน<br>ยังไม่เป็นไปตามแนวทาง<br>เดียวกัน ที่ประชุมได้<br>เสนอให้มีการประชุมอีก<br>ครั้งเพื่อเก็บตัวชี้วัดให้<br>เป็นไปตามแนวทาง<br>เดียวกันทั้ง 9 รพ. เพื่อ<br>เปรียบเทียบผลของการ<br>ดูแลรักษาโรคเบาหวาน | - ค่าวิทยากร<br>3,000.- บาท<br>- ค่าอาหารว่าง<br>สำหรับผู้เข้าร่วม<br>ประชุมและ<br>คณะกรรมการ<br>40 X 25 =<br>1,000.- บาท<br>รวม 4,000.- บาท | - มีศูนย์รวมข้อมูล<br>โรคเบาหวาน<br>- มีข้อมูลผู้ป่วย<br>เบาหวานที่<br>สามารถนำมา<br>ทบทวนและ<br>ค้นหาโอกาส<br>พัฒนาได้ |
| พัฒนาทีม<br>รในการ<br>ดูแล<br>ผู้ป่วย<br>เบาหวาน | 27 กันยายน 2553<br>เวลา 13.00 น.<br>สถานที่จัดประชุม<br>วิทยาลัย<br>แพทยศาสตร์<br>กรุงเทพมหานครและ<br>วชิรพยาบาล | - วิทยาลัย<br>แพทยศาสตร์<br>กรุงเทพมหานคร<br>และวชิรพยาบาล<br>- รพ. ราชพิพัฒน์<br>- ผู้ประสานงาน<br>วทบ. และ<br>รพร. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - ค่าวิทยากร<br>2,400.- บาท<br>- ค่าอาหารว่าง<br>สำหรับผู้เข้าร่วม<br>ประชุมและ<br>คณะกรรมการ<br>40 X 25 =<br>1,000.- บาท<br>รวม 3,400.- บาท | - ทีมสหสาขา<br>วิชาชีพใน<br>โรงพยาบาล<br>ตั้งกิตสำนัก<br>การแพทย์ ร่วม<br>แลกเปลี่ยนการ<br>เรียนรู้                     |

แผน/กิจกรรมการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เรื่องการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

6

| กิจกรรม        | ช่วงเวลาดำเนินการ                                       | ผู้รับผิดชอบหลัก   | สรุปสาระสำคัญที่ได้<br>จากกิจกรรม | งบประมาณ<br>(ถ้ามี)                                                                                                                          | ตัวชี้วัดผลสำเร็จ                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------|---------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| การรักษาพยาบาล | 16 ธันวาคม 2553<br>สถานที่จัดประชุม<br>โรงพยาบาลสิรินธร | - โรงพยาบาลสิรินธร | อยู่ระหว่างดำเนินการ              | - ค่าวิทยากร<br>2,400.- บาท<br>- ค่าอาหารว่าง<br>สำหรับผู้เข้าร่วม<br>ประชุมและ<br>คณะกรรมการ<br>40 X 25 =<br>1,000.- บาท<br>รวม 3,400.- บาท | - ความพึงพอใจ<br>ของผู้ป่วยเบาหวาน<br>ที่มารับบริการที่<br>แผนกผู้ป่วยนอก<br>อายุรกรรม > 80%<br>- มีการทำตาม<br>Guideline ในเรื่อง<br>1. อัตราผู้ป่วย<br>เบาหวานที่<br>สามารถควบคุม<br>ระดับน้ำตาล<br>HbA1c < 7<br>2. อัตราการเกิดโรค<br>แทรกซ้อนจาก<br>เบาหวาน<br>3. อัตราการตายใน<br>ผู้ป่วยเบาหวาน |

รายงานผลการดำเนินงานการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ  
เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ  
ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

เรื่อง

COPS การส่งต่อ ดูแลต่อเนื่องและติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะกรรมการการจัดการความรู้เรื่องโรคเบาหวาน  
โรงพยาบาลกลางร่วมกับโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองวิชาการ (ฝ่ายแผนงาน โทร. 0 2220 7563 โทรสาร 0 2224 2969)

ที่ กท 0602.3/ 1688

วันที่ 30 มีนาคม 2553

เรื่อง ลงนามคำสั่งสำนักการแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ตามที่ สำนักการแพทย์ได้ให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ประกอบด้วย โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน และ การตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ ตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร และได้บรรจุการดำเนินงานดังกล่าวไว้ในแผนปฏิบัติการสำนักการแพทย์ประจำปี พ.ศ.2553 นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญดังกล่าวดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย กองวิชาการได้จัดทำ "ร่าง" คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ 4 คณะ ประกอบด้วย

1. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
2. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน
3. คณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน
4. คณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

ขอเสนอขอความเห็นชอบและลงนาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามคำสั่งสำนักการแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ดังแนบมาพร้อมนี้

กทพ

(นางสาวกนิษฐา ชีวะบุตร)  
ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักการแพทย์

สิงห์แก้ว

(นายสราวุธ สอนธิแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

30 มี.ค. 2553

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

- |                                                                                                  |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                                                    | ประธานกรรมการ |
| 2. นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง<br>รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตากสิน                      | กรรมการ       |
| 3. นางสาวจิต สุธอมรกุล<br>นายแพทย์ 8 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล            | กรรมการ       |
| 4. นางพัชรา ธนธีรพงษ์<br>นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                             | กรรมการ       |
| 5. นายอำนาจ มะลิทอง<br>นายแพทย์ 7 วช. โรงพยาบาลกลาง                                              | กรรมการ       |
| 6. นางมะลิ เทพยุติมันต์<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.<br>วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล   | กรรมการ       |
| 7. นางสาวเดือนใจ ทองเกล็ด<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.<br>วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| 8. นางสาวจารุภรณ์ กุลเสถียร<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                  | กรรมการ       |
| 9. นางสาวศุภนิษฐ์ แวอุมา<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรทิศ            | กรรมการ       |
| 10. นางอุษา บุญรอด<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                               | กรรมการ       |
| 11. นางสาวรัชนิกร ท่อนแก้ว<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                | กรรมการ       |
| 12. นางสาวปริญญาภรณ์ พุ่มเจริญ<br>พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลสินธร                             | กรรมการ       |
| 13. นางสาวพรเพ็ญ จำรูญรัตน์<br>นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว กองวิชาการ                                | กรรมการ       |
| 14. นางสาวศุภรณี ชาววิจิตร<br>นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                         | กรรมการ       |

- |                                                            |                  |
|------------------------------------------------------------|------------------|
| 15. นางมนัสพันธ์ โกมลคงอยู่                                | กรรมการ          |
| พยาบาลวิชาชีพ 6 ว โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                      |                  |
| 16. นางกัญญา มุสิกพันธ์                                    | กรรมการ          |
| นักโภชนาการ 6 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล |                  |
| 17. นายโอฬาร ชาลาภิภัทร                                    | กรรมการ          |
| นายแพทย์ 5 โรงพยาบาลตากสิน                                 |                  |
| 18. นางสาวหทัยรัตน์ ไวยะสวัสดิ์                            | กรรมการ          |
| พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร            |                  |
| 19. นางสาวรุจิรา ผัดผอง                                    | กรรมการ          |
| พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลกลาง                              |                  |
| 20. นายเกียรติยศ บุรณวนิช                                  | กรรมการ          |
| นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลหลวงพ่อบุ๊ศักดิ์ ชุตินุโธโร อุทิศ      |                  |
| 21. นางสาวธนัชชา ชูจันทร์                                  | กรรมการ          |
| นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                             |                  |
| 22. นางสาวอรสา หงิมรักษา                                   | กรรมการและ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลตากสิน                        | เลขานุการ        |
| 23. นางสาวลักขณา อมรประกาศ                                 | กรรมการและ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วร. โรงพยาบาลตากสิน                        | ผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน

- |                                                   |               |
|---------------------------------------------------|---------------|
| 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์        | ประธานกรรมการ |
| 2. นางสมใจ วินิจกุล                               | กรรมการ       |
| รองศาสตราจารย์ ระดับ 9 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |               |
| 3. นางนฤนาท วาณิชธินัย                            | กรรมการ       |
| นายแพทย์ 8 วร. โรงพยาบาลกลาง                      |               |
| 4. นางสาวเรมิกา โรจน์ทั้งคำ                       | กรรมการ       |
| พยาบาลวิชาชีพ 7 วร.                               |               |
| วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล      |               |

การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP)  
(ตัวชี้วัดที่ 4.2)

กลุ่ม : เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

สมาชิกกลุ่ม

|                 |               |                                                                  |               |
|-----------------|---------------|------------------------------------------------------------------|---------------|
| นางกิตติยา      | ศรีเลิศฟ้า    | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน                                      | ประธานกรรมการ |
| นางเลิศลักษณ์   | ลีลาเรืองแสง  | รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์                            | กรรมการ       |
| นางสาวจิด       | สุรอมรกุล     | นายแพทย์ 8 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล      | กรรมการ       |
| นางดวงสว่าง     | ลิ้มมธุรสกุล  | ผู้แทน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                              | กรรมการ       |
| นางสุหรี        | ลีลาภิรักษ์   | ผู้แทน โรงพยาบาลกลาง                                             | กรรมการ       |
| นางสาวสุภรณ์    | ชาววิจิตร     | นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                       | กรรมการ       |
| นายโอฬาร        | ชาลาภิภัทร    | นายแพทย์ 5 โรงพยาบาลตากสิน                                       | กรรมการ       |
| นางสาวนันท      | พูนจันทร์     | นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                                   | กรรมการ       |
| นางสาวชนน       | แสงสว่าง      | ผู้แทน โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรทิศ                     | กรรมการ       |
| นางสาวพรเพ็ญ    | จำรูญรัตน์    | นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว กองวิชาการ                               | กรรมการ       |
| นางมะลิ         | เทพยุคินันต์  | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| นางสาวเคือนใจ   | ทองเกล็ด      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล | กรรมการ       |
| นางสาวจรรักษ์   | กุลเกียรติ    | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                 | กรรมการ       |
| นางสาวศุภนิษฐ์  | แวอุมา        | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรทิศ        | กรรมการ       |
| นางสาวรัชนิกร   | ท่อนแก้ว      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร              | กรรมการ       |
| นางสาวปริญาภรณ์ | พุ่มเจริญ     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลศิริธรรม                            | กรรมการ       |
| นางอุษา         | บุญรอด        | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                     | กรรมการ       |
| นางสาวอรสา      | หังกรักษา     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน                              | กรรมการ       |
| นางสาวลักขณา    | อมรประกาศ     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. โรงพยาบาลตากสิน                              | กรรมการ       |
| นางนันทพันธ์    | โกมลคงอยู่    | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                            | กรรมการ       |
| นางสาวจิราภ     | ผัดทอง        | พยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลกลาง                                    | กรรมการ       |
| นางกัญญา        | นุสสิพันธ์นิก | โภชนากร 6 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล           | กรรมการ       |
| นางพิมพ์น       | จินะจิตพันธ์  | นายแพทย์ 8 วช. โรงพยาบาลตากสิน                                   | กรรมการ       |

กลุ่มสหวิชาชีพร่วมดูแลสุขภาพประชาชน เพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและวางแผนกำหนดทิศทางการทำงานของทีมร่วมดูแลสุขภาพประชาชน โดยจัดระบบบริการที่สามารถดูแลผู้ป่วยเบาหวานในทุกมิติ มีระบบเชื่อมโยงโรงพยาบาลกับเครือข่ายและติดตามดูแลและทุก PCT มีระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานอย่างต่อเนื่อง เชื่อมลงสู่สถานบริการปฐมภูมิ โดยการพัฒนากระบวนการส่งต่อผู้ป่วย ไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข ตั้งกีดต่านก่อนนัย  
เชื่อมโยง โดยลดช่องว่างการทำงานระหว่างโรงพยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข โดยโรงพยาบาลที่เป็นที่เลี้ยงลง ไปร่วมคิด  
ทำงาน

- 2 -

ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการสร้างเครือข่ายที่เข้มแข็งในชุมชน เพื่อเป็นแรงสนับสนุนให้ผู้ป่วยเบาหวานตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพตนเอง

พัฒนาบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยจัดกลุ่มแลกเปลี่ยนการเรียนรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานในเครือข่ายโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครและจัดประชุมวิชาการเรื่อง โรคเบาหวาน ปีละ 1 ครั้ง รวมทั้งการศึกษาดูงาน

ประมาณ (ถ้ามี)

เบิกจ่ายเงินจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2554 เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจรเป็นจำนวน 10,200.- บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

|                                                                      |                 |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ค่าอาหารว่างเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ | 1,000.- บาท     |
| และกรรมการจำนวน 40 คน (40 คน X 25 บาท)                               |                 |
| ค่าตอบแทนวิทยากรในการจัดกลุ่มแลกเปลี่ยนการเรียนรู้                   | 3,000.- บาท     |
| จำนวน 3 คน (3 คน X 1,000.- บาท)                                      |                 |
| รวมค่าใช้จ่าย                                                        | 4,000.- บาท     |
|                                                                      | (สี่พันบาทถ้วน) |

คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตั้งค่อและได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานอย่างครบวงจร

มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาล ระหว่างโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานลดลง

การจัดการความรู้ในโรงพยาบาลมีชุมชนนักปฏิบัติเบาหวานระหว่างโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข ร่วมกันการศึกษา

ลงชื่อ



(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน

วันที่ 14 กันยายน 2553



โรงพยาบาลรามารับดี  
เลขที่ ๒๖๙๘/๕๕  
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๕๕  
เวลา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารับดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

๒๗๐ ถนนพระราม ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๒๐๑-๑๐๖๓ โทรสาร ๐-๒๒๐๑-๑๐๖๔

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖๒/ ๕๘๗

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง อนุมัติให้บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

อ้างถึง หนังสือที่ กท ๐๖๐๕/๑๘๕๗ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลกลาง ได้จัดประชุมเรื่องการส่งต่อ การดูแลต่อเนื่อง การติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีโอกาสแลกเปลี่ยน เรียนรู้ สร้างเครือข่ายการปฏิบัติงาน และผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม ในการนี้ขอเชิญ นางสาวพรทิพย์ เตชะนิเวศน์ เป็นวิทยากรในวันพุธที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม พี.เอ.ไนติงเกล ชั้น ๒๐ อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลกลาง นั้น

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามารับดีได้พิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้องอนุมัติให้นางสาวพรทิพย์ เตชะนิเวศน์ เป็นวิทยากรได้ ตามกำหนดการที่แจ้งมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

หัวหน้ากลุ่มงาน การพยาบาล  
เพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวพัชรภรณ์ กระบวนรัตน์  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
โรงพยาบาลกลาง  
๒๕ มี.ค. ๒๕๕๕

(รองศาสตราจารย์อภัย สุภัทรพันธุ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามารับดี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานอายุรกรรม โทร.๐-๒๒๒๐-๘๐๐๐ ต่อ ๑๑๒๖๐

ที่ ๗๐๗.๐๔/๒๕๕๔

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการการจัดการความรู้เรื่อง การส่งต่อ ดูแลต่อเนื่องและติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

ด้วยกลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลกลางจะจัดอบรมโครงการเรื่อง การส่งต่อ ดูแลต่อเนื่อง และติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน โดยผู้เข้ารับการอบรมเป็นพยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลในสังกัด สำนักงานแพทย์ รวมทั้งบุคคลภายนอกจากมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร จำนวน ๕๐ คน รูปแบบการ อบรมเป็นแบบไป-กลับ ในวันพุธที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.จำนวน ๕๐ คน ณ ห้องประชุม พี.เอ.ไบติงเกล ชั้น ๒๐ อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลกลาง โดยขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่าย ในการอบรมดังกล่าวเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๗๕๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ในการนี้ กลุ่มงานอายุรกรรม จึงขอส่งโครงการดังกล่าวมาเพื่อลงนามอนุมัติโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ณัฐ สุประเสริฐ)

พยาบาลหัวหน้าและนิติ  
กลาง

เขียน ทอ.รท.

เพื่อโปรดพิจารณา

(นายอำนาจ มะลิทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม

|        |               |
|--------|---------------|
| เลขที่ | 1165/54       |
| วันที่ | 12 เม.ย. 2554 |
| เวลา   |               |

เรียน หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน งานพร. ส่วน ๑

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(นางสาวสุภาพร กรลักษณะ) - ๘ เม.ย. ๒๕๕๔

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง ฝ่ายการแพทย์

(นพ.อำนาจ มะลิทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม

๑๑ เม.ย. ๒๕๕๔

ลงนามแก้ไข

(นายชววิทย์ ประดิษฐ์บาททุก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

- ๘ เม.ย. ๒๕๕๔

3

อนุมัติ - ได้ให้เงินอุดหนุน

(นายชววิทย์ ประดิษฐ์บาททุก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

๑๑ เม.ย. ๒๕๕๔

ชื่อโครงการ

การจัดการความรู้เรื่องการส่งต่อ ดูแลต่อเนื่อง และติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

งบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๕๔

## ๑. หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่พบได้บ่อย จากการสำรวจอัตราค่าความเสี่ยงของโรคเบาหวานในประเทศไทยอายุ ๓๕ ขึ้นไป รายงานจากสถาบันโรคไม่ติดต่อ กองควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รายงานว่าในปี ๒๕๔๘ ประชากรไทยมีความชุกจากโรคเบาหวานร้อยละ ๓.๖๙ เพิ่มขึ้นจากพ.ศ. ๒๕๔๓ ซึ่งมีความชุกร้อยละ ๓.๑๙ สำหรับโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลหลวงพ่อกวี่ศักดิ์ชุติโรตติศ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โรงพยาบาลสิรินธร และ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล จากสถิติผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษาด้วยโรคเบาหวานอยู่ในลำดับที่ ๕ และจากนโยบายของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ให้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน และดูแลผู้ป่วยเบาหวานอย่างต่อเนื่อง โดยมีเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยเบาหวานอย่างเป็นรูปธรรม

กิจกรรมการส่งต่อ การดูแลต่อเนื่อง ติดตามเยี่ยมบ้าน เป็นกิจกรรมหนึ่งที่ช่วยเสริมสร้างศักยภาพให้ผู้ป่วยเบาหวานและครอบครัวสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โรงพยาบาลกลาง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลหนึ่งในสังกัดสำนักงานแพทย์ จึงได้จัดทำโครงการการจัดการความรู้ เรื่อง การส่งต่อ ดูแลต่อเนื่อง และติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลแบบครบวงจร

## ๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม
- ๒.๒. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

## ๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ เพื่อพัฒนาเครือข่ายและปรับกระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้เป็นไปตามมาตรฐาน และเพื่อความสามารถของบุคลากรในเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่การบริการผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร
- ๓.๒ ทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานทั้ง ๔ โรงพยาบาล จำนวน ๕๐ คน ระยะเวลาเข้าร่วมกิจกรรมวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

## ๔. ตัวชี้วัดโครงการ

- ๔.๑ จำนวนเครือข่ายในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการส่งต่อการดูแลต่อเนื่อง และการติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน
- ๔.๒ จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง
- ๔.๓ อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการวางแผนจำหน่าย

## ๕. ลักษณะโครงการ

เป็นโครงการประเภทส่งเสริมสุขภาพให้แก่ประชาชน ตามแผนปฏิบัติราชการ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๕ และเป็นส่วนหนึ่งของโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร พ.ศ. ๒๕๕๔

๖. แนวทางการดำเนินการ

- ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๖.๑. จัดทำโครงการเสนออนุมัติต่อผู้บริหาร

๖.๒. ประชุมคณะทำงานที่ดูแลผู้ป่วยเบาหวานร่วมวางแผนดำเนินการ

๖.๓. ดำเนินการโดย

- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องเล่าความสำเร็จ เรื่องการส่งต่อ การดูแลต่อเนื่อง และติดตามเยี่ยมบ้าน
- สรุปผลดำเนินงาน

๗. ค่าใช้จ่ายในโครงการ

เบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลกลาง จำนวนทั้งสิ้น ๓,๗๕๐.- บาท  
(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) มีรายละเอียด ดังนี้

|                                                   |           |
|---------------------------------------------------|-----------|
| ๗.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร ( ๑ คน/๓ ชม./๖๐๐.- บาท )     | ๑,๘๐๐ บาท |
| ๗.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ( ๖๐ คน x ๒๕ บาท ) | ๑,๕๐๐ บาท |
| ๗.๓ ค่าเอกสาร                                     | ๔๕๐ บาท   |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น                               | ๓,๗๕๐ บาท |

(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ให้สามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเป็นจริง กรณียอดโดยยอดหนึ่งไม่พอจ่าย แต่จะเบิกจ่ายภายในวงเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

๘. ทรัพยากรที่ใช้ในโครงการ

๘.๑ สถานที่ประชุม ณ ห้องประชุม พี. เอ ในตึกเกล ชั้น ๒๐ อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี

๘.๒ วิทยากรเป็นพยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลรามาริบัติ

๘.๓ ทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยเบาหวานทั้ง ๔ โรงพยาบาล

๘.๔ เจ้าหน้าที่ดำเนินการเป็นบุคลากรจากฝ่ายการพยาบาลด้านอายุรกรรมและผู้ป่วยนอก

๘.๕ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในการประชุม ของโรงพยาบาลกลางและวิทยากรที่ได้จัดเตรียมเพื่อการประชุม

๙. ปัญหาและอุปสรรค

๙.๑ โครงการนี้จะไม่สำเร็จบรรลุวัตถุประสงค์ถ้าโครงการไม่ได้รับการอนุมัติ

๙.๒ โรงพยาบาลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้

๑๐. ผลประโยชน์และโครงการ

๑๐.๑ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลต่อเนื่องตามมาตรฐานอย่างครบวงจร

๑๐.๒ เกิดความร่วมมือในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาล ระหว่างโรงพยาบาล

๑๐.๓ มีเครือข่ายการจัดการความรู้ในโรงพยาบาล และมีชุมชนนักปฏิบัติระหว่างโรงพยาบาล

๙. ปัญหาและอุปสรรค

- ๙.๑ โครงการนี้จะไม่สำเร็จบรรลุวัตถุประสงค์ถ้าโครงการไม่ได้รับการอนุมัติ
- ๙.๒ โรงพยาบาลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้

๑๐. ผลประโยชน์ของโครงการ

- ๑๐.๑ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลต่อเนื่องตามมาตรฐานอย่างครบวงจร
  - ๑๐.๒ เกิดความร่วมมือในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาล ระหว่างโรงพยาบาล
  - ๑๐.๓ มีเครือข่ายการจัดการความรู้ในโรงพยาบาล และมีชุมชนนักปฏิบัติระหว่าง
- โรงพยาบาล

๑๑. การติดตามและประเมินผลโครงการ

ประเมินผลโครงการจากการสรุปโครงการเครือข่ายความร่วมมือผู้ป่วยเบาหวานแบบครบ  
วงจร

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายอำนาจ มะลิทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายชูวิทย์ ประดิษฐ์บาทูกา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

รายชื่อผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ ในด้านการดูแลผู้ป่วยเบาหวานของโรงพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร  
ในวันพุธที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมพี เอ ในดิ้งเกล ชั้น ๒๐ อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลกลาง

#### โรงพยาบาลกลาง

|                     |                |         |                     |
|---------------------|----------------|---------|---------------------|
| ๑. นายอำนาจ         | มะลิทอง        | ตำแหน่ง | นายแพทย์ ๘ วช.      |
| ๒. นางฐิตดา         | ทองใบ          | ตำแหน่ง | นายแพทย์ ๗ วช.      |
| ๓. นางสาวจิราพร     | วุฒิกาศย์      | ตำแหน่ง | เภสัชกร ๗ วช.       |
| ๔. นางนุชรรัตน์     | ฉัตรวิชัย      | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๕. นางสาววิไล       | ตั้งตระกูล     | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๖. นางสุธีรา        | งามข้า         | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๗. นางสาวศุภลักษณ์  | คุณศรี         | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๘. นางจินตนา        | เพ็ญจันทร์     | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๙. นางสาวกาญจนา     | ใจสุภาพ        | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๐. นางสาวนาฏน้อย   | วอนยอดพันธุ์   | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๑. นางสาวทัศนีย์   | แก้วสอาด       | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๒. นางสาวกรรมา     | เทพัญญ์        | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๓. นางสาวสุธีรา    | เทศวงษ์        | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๔. นางสุพิร        | ลีลากิจทรัพย์  | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๕. นางจรีรัตน์     | ชุ่มอิม        | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๖. นางสาวบุรณ      | วงศ์ถนอม       | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๗. นางอมรรัตน์     | มีประเสริฐสกุล | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๘. นางประทุมมา     | นารายณ์ประทาน  | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๑๙. นายอภิชาญ       | ชำนาญเวช       | ตำแหน่ง | นายแพทย์ ๖          |
| ๒๐. นายสมหวัง       | อำนาจกิตติกุล  | ตำแหน่ง | นายแพทย์ ๖          |
| ๒๑. นางภาวินี       | ณ พัทลุง       | ตำแหน่ง | โภชนาการ ๖          |
| ๒๒. นางสาวประยูร    | เดี้ยวกลาง     | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๕     |
| ๒๓. นางสาวธิดา      | ทาคำวงศ์       | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๔     |
| ๒๔. นางสาวรุจิรางค์ | ผัดผ่อง        | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๔     |
| ๒๕. นางสาวทศพร      | แสงทองอินทัย   | ตำแหน่ง | เภสัชกร ๓           |

#### โรงพยาบาลตากสิน

|                 |            |         |                     |
|-----------------|------------|---------|---------------------|
| ๑. นางสาวลักขณา | อมรประเทศ  | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๒. นางสาวอรสา   | หิมรักษา   | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๓. นางสาวรัชฎา  | จางทรานนท์ | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |

#### โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

|                    |              |         |                     |
|--------------------|--------------|---------|---------------------|
| ๑. นางสาวจารุภัณฑ์ | กุลเสถียร    | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ๒. นายดวงสว่าง     | ลิ้มมธุรสกุล | ตำแหน่ง | นายแพทย์ ๖          |
| ๓. นางสาวดารุณี    | ศรีทาบุตร    | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว.  |

โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ วัดคีรี ชุตินุสรณ์ อ.ทิด

- |                   |              |
|-------------------|--------------|
| ๑. นางสาวศุภนิษฐ์ | แวอุมา       |
| ๒. นางสาววรรณิ    | อินขาว       |
| ๓. นางสาวสุรีย์พร | เตรียมชาญชัย |

- |         |                     |
|---------|---------------------|
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๓     |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๓     |

โรงพยาบาลเวชการณย์รัศมี

- |                    |              |
|--------------------|--------------|
| ๑. นางอุษา         | บุญรอด       |
| ๒. นางสาวเดือนจิตร | ภักดีพรหม    |
| ๓. นางสาวศิริดา    | กลิ่นชื่น    |
| ๔. นางสาวแสงเดือน  | โรจนวิสิทธิ์ |

- |         |                     |
|---------|---------------------|
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. |
| ตำแหน่ง | นักโภชนาการ ๕       |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๔     |

โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| ๑. นางพูนลักษณ์  | อาจศิริ          |
| ๒. นางสาวรัชนิกร | ท่อนแก้ว         |
| ๓. นางสาวพรทิพา  | วุฒิประเสริฐ     |
| ๔. นางยุวดี      | ไม้ไหว           |
| ๕. นางสาวสาธิตา  | สุเกียรติชานุกูล |

- |         |                                |
|---------|--------------------------------|
| ตำแหน่ง | นักโภชนาการ ๗                  |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.            |
| ตำแหน่ง | นักโภชนาการ ๖                  |
| ตำแหน่ง | เจ้าหน้าที่งานส่งเสริมสุขภาพ ๖ |
| ตำแหน่ง | นายแพทย์ ๔                     |

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

- |                     |            |
|---------------------|------------|
| ๑. นางสาวพรรณนิการ์ | เพชรอุดม   |
| ๒. นางสาวธนัชชา     | ชูจันทร์   |
| ๓. นางสาวจุไรรัตน์  | จุมพรม     |
| ๔. นางสาวอภิญญา     | ศรีชอบสุข  |
| ๕. นางสาวน้ำทิพย์   | มาตรโคกสูง |
| ๖. นางสาวนิตยา      | มลิกา      |

- |         |                 |
|---------|-----------------|
| ตำแหน่ง | นักโภชนาการ ๕   |
| ตำแหน่ง | นายแพทย์ ๔      |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๓ |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๓ |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๓ |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๓ |

โรงพยาบาลสิรินธร

- |                    |            |
|--------------------|------------|
| ๑. นางศิริลักษณ์   | รัตนวิจิตร |
| ๒. นางสาวจันจิรา   | คำเชื่อน   |
| ๓. นางสาวบุษรินทร์ | สุขถึง     |
| ๔. นางสาวธนัสลา    | บุญสอน     |
| ๕. นางอรดี         | โชติแสน    |

- |         |                 |
|---------|-----------------|
| ตำแหน่ง | นักโภชนาการ ๖   |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๕ |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๔ |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๓ |
| ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพ ๓ |

โรงพยาบาลกลาง

แบบลงทะเบียนการฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร โครงการการจัดการความรู้ เรื่องการส่งต่อ ดูแลต่อเนื่องและติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน

สังกัด

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม

๒. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

อบรม

การฝึกอบรม

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

สถานที่ ห้องประชุม พี เอ ในตึกเกล ชั้น ๒๐ อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลกลาง

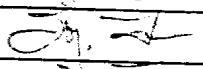
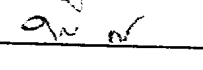
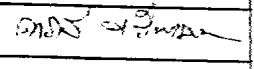
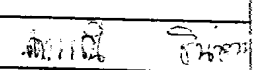
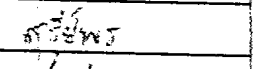
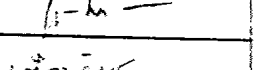
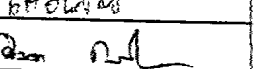
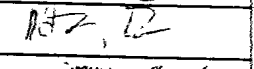
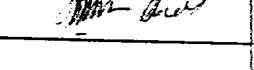
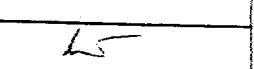
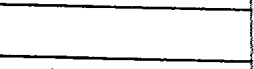
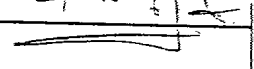
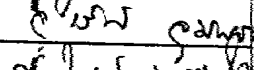
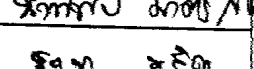
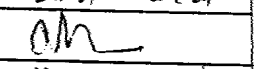
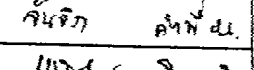
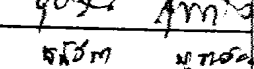
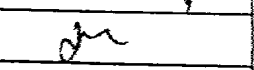
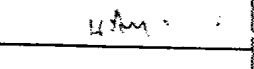
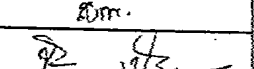
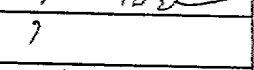
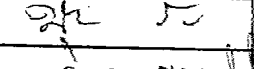
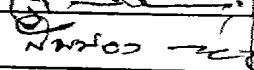
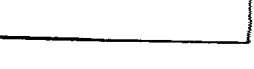
ฝึกอบรม

บรรยาย และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ

เข้าฝึกอบรม

๕๕ คน

| รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม |                | ตำแหน่ง             | ส่วนราชการ | ลงนามเข้าอบรม |
|--------------------------|----------------|---------------------|------------|---------------|
|                          |                |                     |            | บ้าย          |
| นายอำนาจ                 | มะลิทอง        | นายแพทย์ ๘ วช.      | ร.พ.กลาง   |               |
| นางจิรดา                 | ทองใบ          | นายแพทย์ ๗ วช.      | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวจิราพร             | วุฒิกาศย์      | เภสัชกร ๗           | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวกรรณา              | เทพธัญญ์       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางนุชรรัตน์             | ฉัตรวิชัย      | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาววิไล               | ตั้งตระกูล     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสุธีรา                | งามข้า         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวศุภลักษณ์          | คุณศรี         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางจินตนา                | เพ็ญจันทร์     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวนาฏน้อย            | วอนยอดพันธุ์   | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวสุธีรา             | เทศวงษ์        | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสุพรี                 | ลีลากิจทรัพย์  | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางประทุมมา              | นารายณ์ประทาน  | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางจุรีรัตน์             | ชุ่มอิม        | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวทัศนีย์            | แก้วสอาด       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวกาญจนา             | ใจสุภาพ        | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสมบุรณ์               | วงศ์ถนอม       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นางอมรรัตน์              | มีประเสริฐสกุล | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.กลาง   |               |
| นายอภิชาญ                | ชำนาญเวช       | นายแพทย์ ๖          | ร.พ.กลาง   |               |
| นายสมหวัง                | อำนาจภักดีกุล  | นายแพทย์ ๖          | ร.พ.กลาง   |               |
| นางภาวิณี                | ณ พัทลุง       | โภชนาการ ๖          | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวประยูร             | เดี่ยวกลาง     | พยาบาลวิชาชีพ ๕     | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวจิรดา              | ทาคำวงศ์       | พยาบาลวิชาชีพ ๕     | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวจุริวงศ์           | ผัดผ่อง        | พยาบาลวิชาชีพ ๕     | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวทศพร               | แสงทองอินทัย   | เภสัชกร ๓           | ร.พ.กลาง   |               |
| นางสาวลักขณา             | อมรประเทศ      | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | ร.พ.ตากสิน |               |
| นางสาวอรสา               | หิมรักพา       |                     |            |               |

| รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม |                 | ตำแหน่ง                     | ส่วนราชการ             | ลงนามเข้าอบรม                                                                         |
|--------------------------|-----------------|-----------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                 |                             |                        | นาย                                                                                   |
| นางสาวรัชฎา              | จางตรานนท์      | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.ตากสิน              |    |
| นางสาวจารุภัณฑ์          | กุลเสถียร       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ |    |
| นายดวงสว่าง              | ลิ้มมธุรสกุล    | นายแพทย์ ๖                  | รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ |                                                                                       |
| นางสาวดารณี              | ศรีหาบุตร       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ |    |
| นางสาวศุภนิชฌ์           | แวอุมา          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.หลวงพ่อกวีกัดดี     |                                                                                       |
| นางสุวรรณี               | อินขาว          | พยาบาลวิชาชีพ ๓             | รพ.หลวงพ่อกวีกัดดี     |    |
| นางสุรีย์พร              | เดริยมชาญชัย    | พยาบาลวิชาชีพ ๓             | รพ.หลวงพ่อกวีกัดดี     |    |
| นางอุษา                  | บุญรอด          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.เวชการุณย์รัศมี     |    |
| นางสาวเดือนจิตร          | ภักดีพรหม       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.เวชการุณย์รัศมี     |    |
| นางสาวศิรดา              | กลิ่นชื่น       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.เวชการุณย์รัศมี     |    |
| นางแสงเดือน              | โรจนวิสิทธิ์    | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.เวชการุณย์รัศมี     |    |
| นางพูนลักษณ์             | อาจศิริ         | นักโภชนาการ ๗               | รพ.ลาดกระบัง กทม.      |   |
| นางสาวรัชนิกร            | ท่อนแก้ว        | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.         | รพ.ลาดกระบัง กทม.      |                                                                                       |
| นางสาวพรทิพา             | วุฒิประเสริฐ    | โภชนาการ ๖                  | รพ.ลาดกระบัง กทม.      |  |
| นางยุวดี                 | ไม้ไหว          | เจ้าพนักงานส่งเสริมสุขภาพ ๖ | รพ.ลาดกระบัง กทม.      |                                                                                       |
| นางสาวสาธิตา             | สุเกียรติชานกุล | นายแพทย์ ๔                  | รพ.ลาดกระบัง กทม.      |  |
| นางสาวพรรณิการ์          | เพชรอุดม        | นักโภชนาการ ๕               | รพ.ราชพิพัฒน์          |  |
| นางสาวณัชชา              | ชูจันทร์        | นายแพทย์ ๔                  | รพ.ราชพิพัฒน์          |  |
| นางสาวจุไรรัตน์          | จุมพรม          | พยาบาลวิชาชีพ ๓             | รพ.ราชพิพัฒน์          |                                                                                       |
| นางสาวอภิญญา             | ศรีชอบสุข ๐๙๐   | พยาบาลวิชาชีพ ๓             | รพ.ราชพิพัฒน์          |  |
| นางสาวน้ำทิพย์           | มาตรโคกสูง      | พยาบาลวิชาชีพ ๓             | รพ.ราชพิพัฒน์          |  |
| นางสาวนิตยา              | มลิลา ๘๔๐๖      | พยาบาลวิชาชีพ ๓             | รพ.ราชพิพัฒน์          |  |
| นางศิริลักษณ์            | รัตนวิจิตร      | นักโภชนาการ ๖               | รพ.สิรินธร             |  |
| นางสาวจันจิรา            | คำเชื่อน        | พยาบาลวิชาชีพ ๕             | รพ.สิรินธร             |  |
| นางสาวบุษรินทร์          | สุขถึง          | พยาบาลวิชาชีพ ๔             | รพ.สิรินธร             |  |
| นางสาวณัฏฐา              | บุญสอน          | พยาบาลวิชาชีพ ๓             | รพ.สิรินธร             |  |
| นางอรดี                  | โชติเสน         | พยาบาลวิชาชีพ ๓             | รพ.สิรินธร             |  |
| นางสาว                   | กนกใจใจ         | พนักงาวิดิพ ๖               | รพ....                 |  |
| นางสาว                   | ฉวีวรรณ         | ...                         | รพ....                 |  |
| นางสาว                   | เพ็ญทอง         | นักโภชนาการ ๕               | ...                    |  |
| นางสาว                   | ...             | ...                         | ...                    |  |
| นางสาว                   | ...             | ...                         | ...                    |  |
| นางสาว                   | ...             | ...                         | ...                    |  |
| นางสาว                   | ...             | ...                         | ...                    |  |

## การส่งต่อ การดูแลต่อเนื่องการติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน

### โรงพยาบาลกลาง

- IPDและOPD มีแนวทางการรับส่งต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานของกลุ่มงานอายุรกรรมแต่ยังปฏิบัติได้ไม่ถึงร้อยเปอร์เซ็นต์ มีหน่วยงานอนามัยชุมชนเป็นฝ่ายประสานงานและเยี่ยมบ้านและเป็นกลุ่มงานที่เยี่ยมบ้าน ลงข้อมูลส่ง สปสช.เอง
- ปัญหา การเยี่ยมบ้านเยี่ยมเฉพาะในเขตเท่านั้น นอกเขตจะมีศูนย์สาธารณสุขไปเยี่ยมและส่งข้อมูลย้อนกลับมารพ.เพื่อพัฒนาการวางแผนการจำหน่าย

### โรงพยาบาลสิรินธร

- IPD ในผู้ป่วยเบาหวานแรกเริ่ม เริ่มด้วยการซักประวัติและวางแผนการจำหน่าย ประเมินปัญหาว่าผู้ป่วยจะมีปัญหาในเรื่องอะไร เช่น ในเรื่องอาหาร ส่งต่อไป โภชนากรหรือในเรื่องการปฏิบัติตัว เช่น การฉีดยา ไม่มีเข็มฉีดยา ส่งต่อให้อนามัยชุมชน อนามัยชุมชนจะให้ความรู้แบบองค์รวม และประเมินว่ารายไหนเร่งด่วนและต้องการเยี่ยมบ้านจะไปเยี่ยมก่อนในรายที่เยี่ยมจะเยี่ยมภายใน 2 อาทิตย์ บางทีก็จะมีปัญหาว่ารายที่มารักษาที่โรงพยาบาลแล้วกลับบ้านก่อน แต่บางทีนอกพื้นที่จะไปเยี่ยมไม่ได้ เพราะเน้นคนไข้ของศูนย์หรือ หรือบางทีก็ยืมข้อมูลให้ศูนย์แล้ว ศูนย์ปฏิเสธว่าไม่ใช่ในพื้นที่ที่เขารับผิดชอบ และอีกปัญหาคือ ผู้ป่วยที่ไปเยี่ยมแล้วมีปัญหาที่กลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำบ่อยๆบางทีไม่ได้นำข้อมูลมาคุยกับแพทย์ และพยาบาลว่าทำไมผู้ป่วย รายนี้ทำไมถึงมาอนที่โรงพยาบาลบ่อยๆ
- ปัญหาที่พบ
- 1.ผู้ป่วยนอกเขตพื้นที่ ไม่สามารถเยี่ยมได้
  - 2.การคัดย้ข้อมูลลงคอม ศูนย์ไม่ได้รับข้อมูล
  - 3.ผู้ป่วยกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำพยาบาลและแพทย์ไม่ได้นำปัญหามาแก้ไข

### โรงพยาบาลหลวงพ่อ

- มีบริการส่งเสริมให้คำปรึกษาสุขภาพเบาหวาน ถ้าผู้ป่วยอยู่ในพื้นที่ที่จะส่งต่อให้กลุ่มอนามัยชุมชนไปเยี่ยมบ้าน ด้านนอกพื้นที่ที่จะส่งต่อให้ศูนย์สาธารณสุข

- ผู้ป่วยใน (IPD) จะมีทำวางแผนการจำหน่ายแล้วส่งต่อให้อนามัยชุมชน อนามัยชุมชนจะขึ้นเยี่ยมผู้ป่วยในตึกเพื่อเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน
  - ในรายที่มีปัญหาแทรกซ้อนมาตึกจะโทรหาอนามัยชุมชนก่อนเพื่อมาให้คำปรึกษาที่เร่งด่วน
  - กลุ่มอนามัยชุมชนที่ออกติดตามเยี่ยมบ้าน ถ้าเจอผู้ป่วยที่มีปัญหาในเรื่องใด เช่น เรื่องอาหาร เรื่องกายภาพ ก็จะนำทีมสหสาขาออกไปเยี่ยมด้วยและจะนำปัญหาเข้า PCT
  - โรงพยาบาลหลวงพ่อบึงมีโครงการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน จัดทำโครงการหน่วยเฝ้าระวังรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยโรคเรื้อรังแบบองค์รวม ก็จะออกไปให้ความรู้ผู้ป่วยในชุมชน
  - ส่วนผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงให้เข้าโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก็จะสอนในเรื่องการปฏิบัติตัว เช่น การฉีดยา การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย
- ปัญหา** ปัญหาที่เจอ คือ ผู้ป่วยที่ส่งต่อให้ศูนย์สาธารณสุข การลงข้อมูลซ้ำไม่ได้ ครบ 100% บางทีไม่ได้ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย ผู้ป่วยก็กลับบ้านก่อนแต่ก็จะให้โทรศัพท์ติดตาม

### โรงพยาบาลตากสิน

- ผู้ป่วย OPD หรือ IPD ที่มีปัญหาซับซ้อนจะส่งมาที่ศูนย์เบาหวานให้ทางศูนย์เจาะเลือดผู้ป่วยแล้วส่งต่อให้ศูนย์อนามัยชุมชน ถ้าผู้ป่วยที่ตึกก็จะเลือกผู้ป่วยเองและส่งต่อที่ศูนย์อนามัยชุมชนเลย ส่วนมากผู้ป่วยที่มีปัญหาเช่น การปฏิบัติตัวที่ไม่ถูกต้อง ฉีดยามากเกินไปหรือมีปัญหาที่รับประทานยาแล้วเกิดภาวะแทรกซ้อน Hypoglycemia , Hyponatemia
- โรงพยาบาลตากสินออกแบบฟอร์มที่เป็นใบเขียวเพื่อส่งต่อการส่งต่อ
- การเยี่ยมบ้านของโรงพยาบาลตากสิน Maneger เป็นคนเชื่อมต่อระหว่างที่ตึกและอนามัยชุมชน
- กลุ่มอนามัยชุมชนที่ได้รับผู้ป่วย nurse Maneger และก็จะออกเยี่ยมภายใน 2 อาทิตย์ ถ้าเยี่ยมไม่ทันก็จะส่งต่อศูนย์สาธารณสุข

- อนามัยชุมชน จะออกไปเยี่ยมจันทร์ พุธ ศุกร์ ผู้ป่วย Stroke , DM , HT ใน เรื่องการปฏิบัติตัวต่างๆ
- ในผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้แล้วมาโรงพยาบาลไม่ได้ทางอนามัยชุมชนก็จะประเมินในเรื่อง การเจาะเลือดมาส่งตรวจให้และนำปัญหาเข้าพบแพทย์เพื่อ ดูในเรื่อง treatment

### โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมิ์

- กระบวนการส่งต่อจะเป็น OPD , IPD อนามัยชุมชนและกลุ่มผู้สูงอายุส่งต่อโดยใช้การศึกษาคอมฯจากเวชศาสตร์ชุมชน จะศึกษาคอมฯที่ต้องไปเยี่ยมแล้วส่งต่อให้ อนามัยชุมชนเยี่ยม
- กลุ่มอนามัยชุมชนจะผู้ป่วยในพื้นที่ ถ้านอกพื้นที่จะส่งต่อให้ศูนย์สาธารณสุข
- โรงพยาบาลมี PCU 1 PCU จะดูแลผู้ป่วยที่อยู่ห่างจากโรงพยาบาล คือ โครงการ ใกล้บ้านใกล้ใจ
- ในผู้ป่วยที่มีปัญหาแทรกซ้อนมากจะมีทีมโภชนาการ , ทีมกายภาพออกไปเยี่ยม ด้วย

### โรงพยาบาลลาดกระบัง

- กลุ่มอนามัยชุมชนเริ่มออกเยี่ยมบ้านแบบเชิงรุก คือ ประกาศให้ผู้ป่วยงคน้างด อาหารก่อนมาเจาะเลือด
- การเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาในการกลับมาอนใหม่บ่่อยหรือมีปัญหาแทรกซ้อน ของเบาหวาน
- การติดตามผู้ป่วยเบาหวานจะประสานให้อามัยชุมชนติดตามเยี่ยมแล้วนัดมาที่ คลินิกเบาหวาน
- มีคลินิกเบาหวานทุกวันศุกร์ จะมีพยาบาลเภสัช โภชนาการ มาให้ความรู้

### โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

- IPD
- ในผู้ป่วยทำแบบประเมินแรกพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาอะไร เช่นเรื่อง อาหารติดคอ  
โภชนาการ มีแบบประเมินก่อนจำหน่ายและปรึกษากับ สหสาขาวิชาชีพ
  - การส่งต่อผู้ป่วย มีกลุ่มอนามัยชุมชนติดตามเยี่ยมบ้าน
  - ผู้ป่วยใน พยาบาลจะ Note ใน OPD Card ถ้าผู้ป่วยมีปัญหาอะไรและได้  
ประเมินถ้าผู้ป่วยมีปัญหานั้นได้รับการแก้ไขหรือยัง
  - มีคลินิก DM จะเปิดทุกวันศุกร์
  - ผู้ป่วยที่จำหน่ายมีการเยี่ยมบ้านทุก 3 วัน ถ้าผู้ป่วยอยู่ในพื้นที่ 1 อาทิตย์จะนัดมา  
ให้ติดตามผลการรักษาที่คลินิก DM แต่ถ้าอยู่ต่างจังหวัดจะนัดให้ไปติดตามผล  
ที่โรงพยาบาลหรือศูนย์ใกล้บ้าน

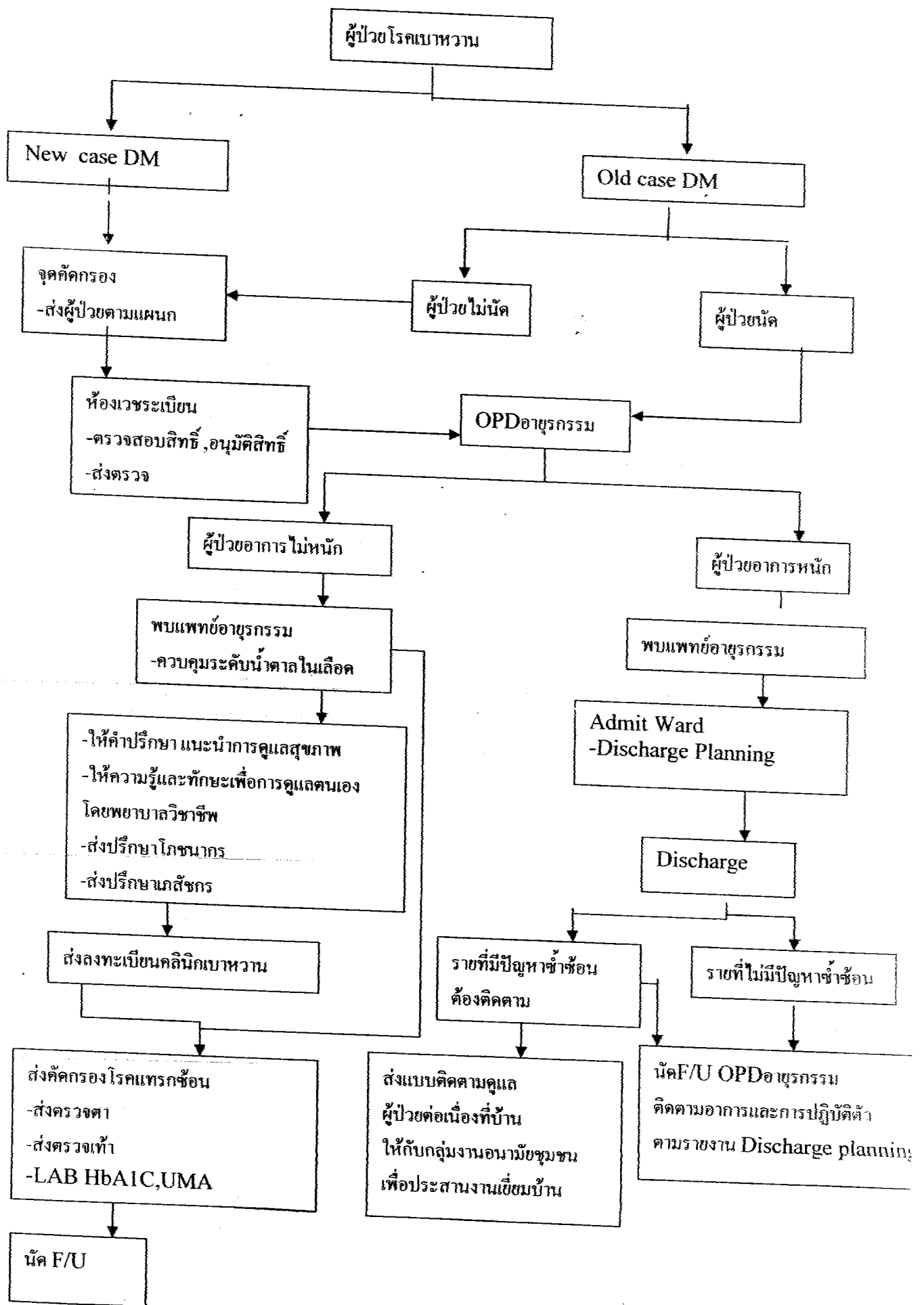
#### โรงพยาบาลเจริญกรุง

- การส่งต่อจะมีอนามัยชุมชนติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วย IPD ส่วนของ OPD ยัง  
ไม่มีส่งต่อให้อาามัยชุมชน
- ผู้ป่วย OPD ที่นัดมาให้ที่ห้องสุศึกษาหรือที่คลินิกเบาหวาน
- ผู้ป่วย IPD จะประเมินผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้จะไม่ไปเยี่ยม ถ้าผู้ป่วยที่ดูแล  
ตัวเองไม่ได้ เช่น มาลีมานอนโรงพยาบาลอีกหรือมีภาวะแทรกซ้อนจะส่งต่อ  
อนามัยชุมชนและถ้าผู้ป่วยนอกพื้นที่จะส่งต่อให้ศูนย์สาธารณสุขดูแลต่อ
- แบบฟอร์มการเยี่ยมเหมือนกับโรงพยาบาลกลาง

ปัญหา

OPD ไม่มีการส่งต่อไปยังอนามัยชุมชน

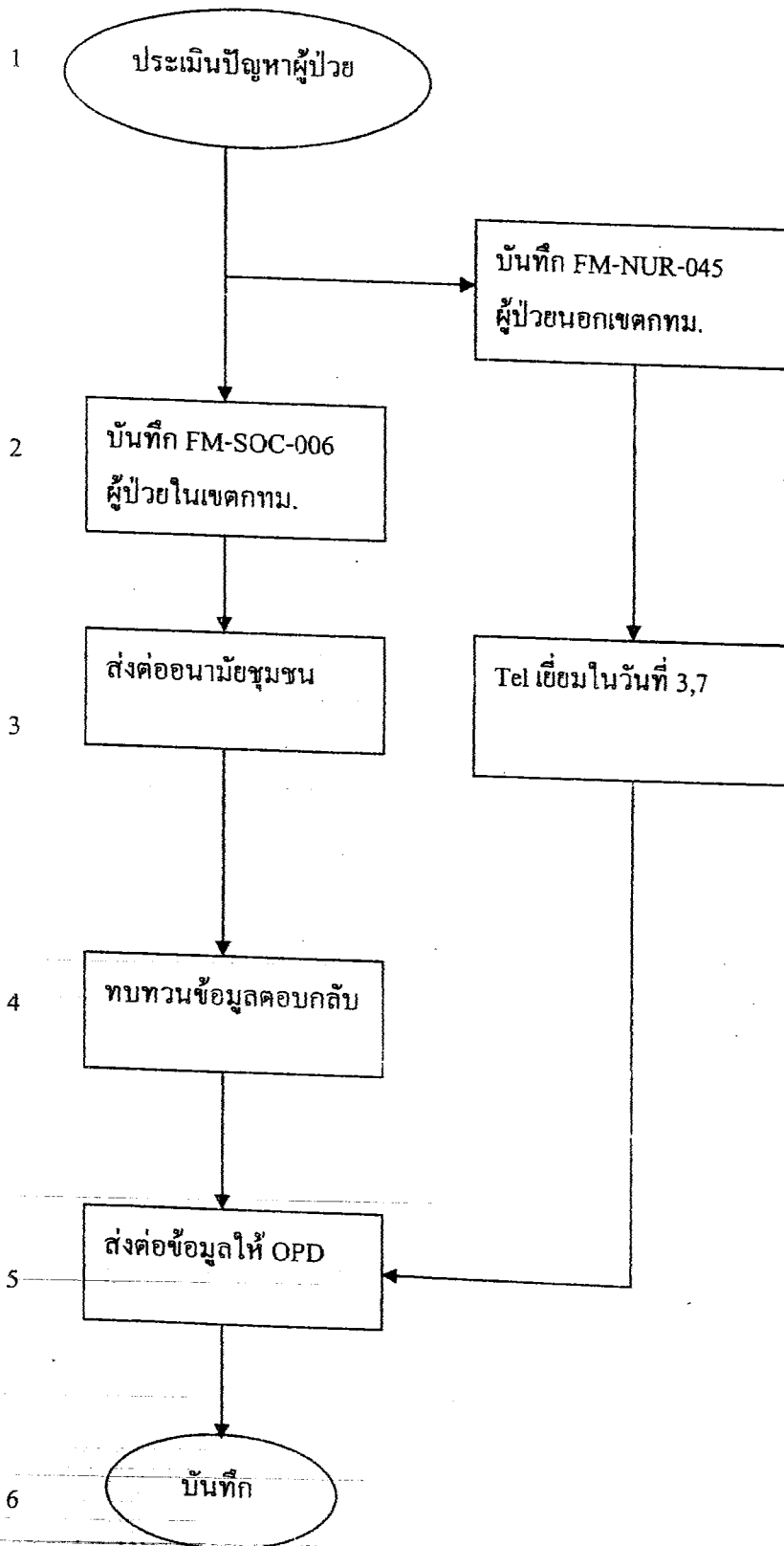
แนวทางการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรคเบาหวาน  
แผนกอายุรกรรม หน่วยงานผู้ป่วยนอก ร.พ.กลาง



# แนวทางการส่งต่อการดูแลต่อเนื่อง

ขั้นตอน

รายละเอียด



ใช้กระบวนการพยาบาล  
Model Method

ทบทวนข้อมูลเพื่อ

1. ปัญหาการทำ Discharg Plan
2. ปัญหาของผู้ป่วยที่ต้องดูแลต่อเนื่อง

1. High Light ส่วนที่เป็นปัญหา  
ผู้ป่วยที่ต้องดูแลต่อเนื่อง
2. คัดใบตอบกลับในปกหลัง  
OPD Card

1. บันทึกสถิติการทำ Discharg Plan  
การตอบกลับ
2. บันทึกปัญหาการทำ Discharg Plan

เอกสารประกอบการประชุมเรื่อง “การส่งต่อ การดูแลต่อเนื่อง การติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยเบาหวาน”  
วันพุธที่ 4 พฤษภาคม 2554 ณ ห้องประชุม ที.เอ. ในดิงเกล ชั้น 20 อาคารอนุสรณ์ 100 ปี โรงพยาบาลกลาง  
โดย พรทิพย์ เชนะนิเวศน์

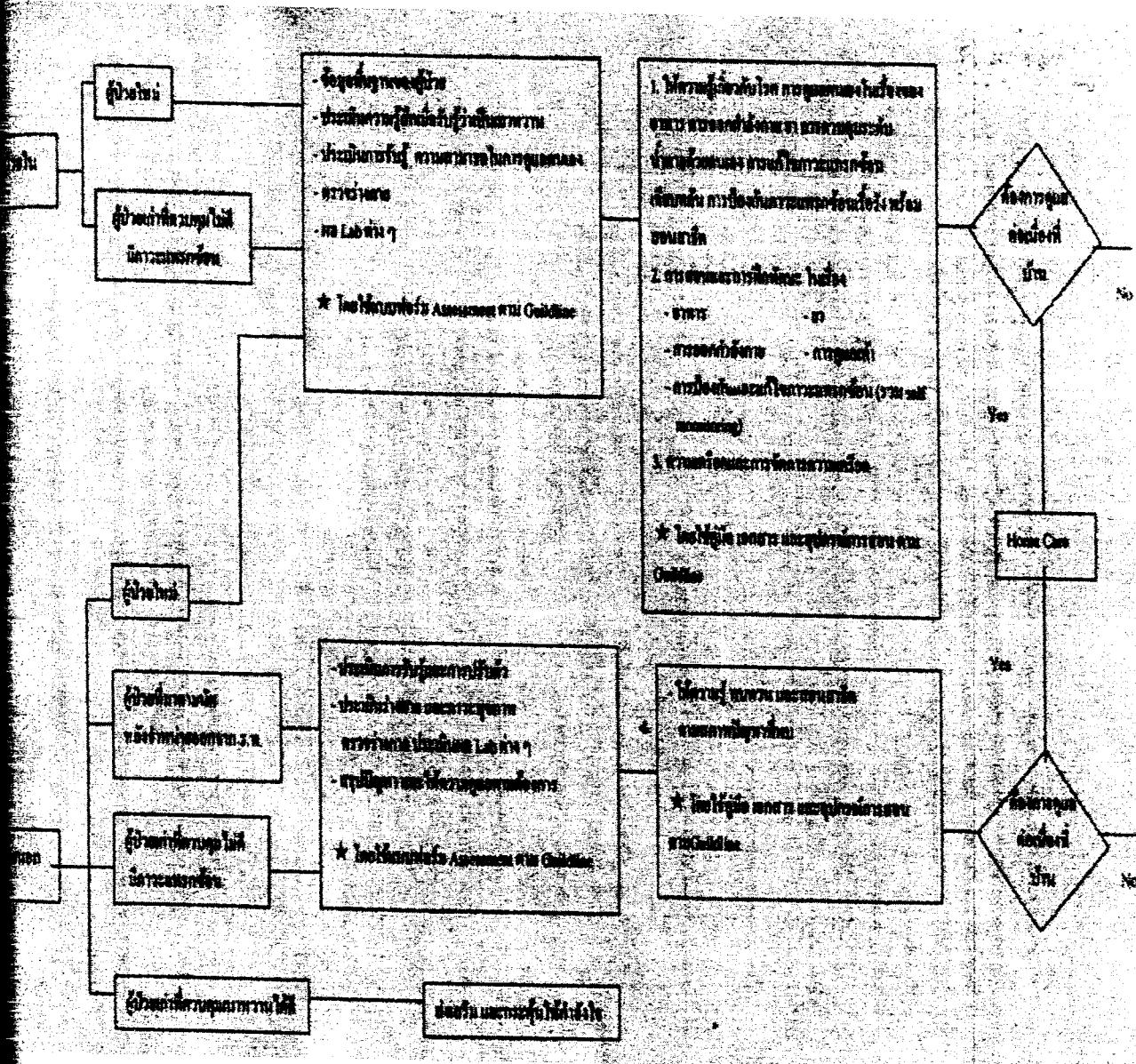
---

โรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญโรคหนึ่งของประเทศไทย เนื่องจากการขยายตัวทางเศรษฐกิจ มีผลกระทบให้ประชากรไทยได้มีการเปลี่ยนแปลงในวิถีชีวิต พฤติกรรมการบริโภค และแนวโน้มในการบริโภคอาหารเปลี่ยนไป ทำให้ความชุกของโรคเบาหวานในประเทศไทยเพิ่มขึ้นเช่นเดียวกับทั่วโลกทั้งประเทศที่พัฒนามาแล้ว และกำลังพัฒนา อันตรายจากโรคเบาหวานเกิดจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเนื่องจากหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงสมองและหัวใจเกิดการอุดตัน ทำให้เกิดอัมพาตและโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย อาจตาบอด เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของหลอดเลือดที่จรับภาพของตาคิดปกติ อันตรายจากโรคไตเสื่อมสมรรถภาพ และอาจถูกตัดขาเนื่องจากแผลหายช้าและมีโอกาสติดเชื้อได้ง่ายกว่าคนปกติ คนที่เป็นเบาหวานต้องเรียนรู้ในการดูแลตนเอง เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ใกล้เคียงปกติมากที่สุด เกิดภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวน้อยที่สุด ดังนั้นการดูแลตนเองจึงเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและต้องดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง เพราะวิธีการเกิดโรค จะมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา และเมื่อใดก็ตามที่ผู้ป่วยโรคเบาหวานไม่สามารถควบคุมอาการหรือความรุนแรงของโรคได้จำเป็นต้องกลับเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล และเมื่อสามารถควบคุมอาการหรือความรุนแรงของโรคได้ก็จะวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยกลับไปดูแลตนเองอย่างต่อเนื่องที่บ้าน

สำหรับโรงพยาบาลรามาริบัติ มีหน่วยงานที่เรียกว่าหน่วยประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและบ้าน (หน่วยเยี่ยมบ้าน) งานการพยาบาลป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ มีหน้าที่รับผิดชอบในการให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องที่บ้าน โดยวางแผนเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายกลับบ้านร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วย/ครอบครัวมีความพร้อมที่จะกลับไปดูแลตนเองที่บ้าน และติดตามเยี่ยมผู้ป่วยและครอบครัวที่บ้านเพื่อให้เกิดความมั่นใจ และตระหนักถึงคุณค่าของการดูแลตนเอง เกิดแรงจูงใจในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีชีวิตร่วมอยู่กับโรคเรื้อรังอย่างมีความสุขและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

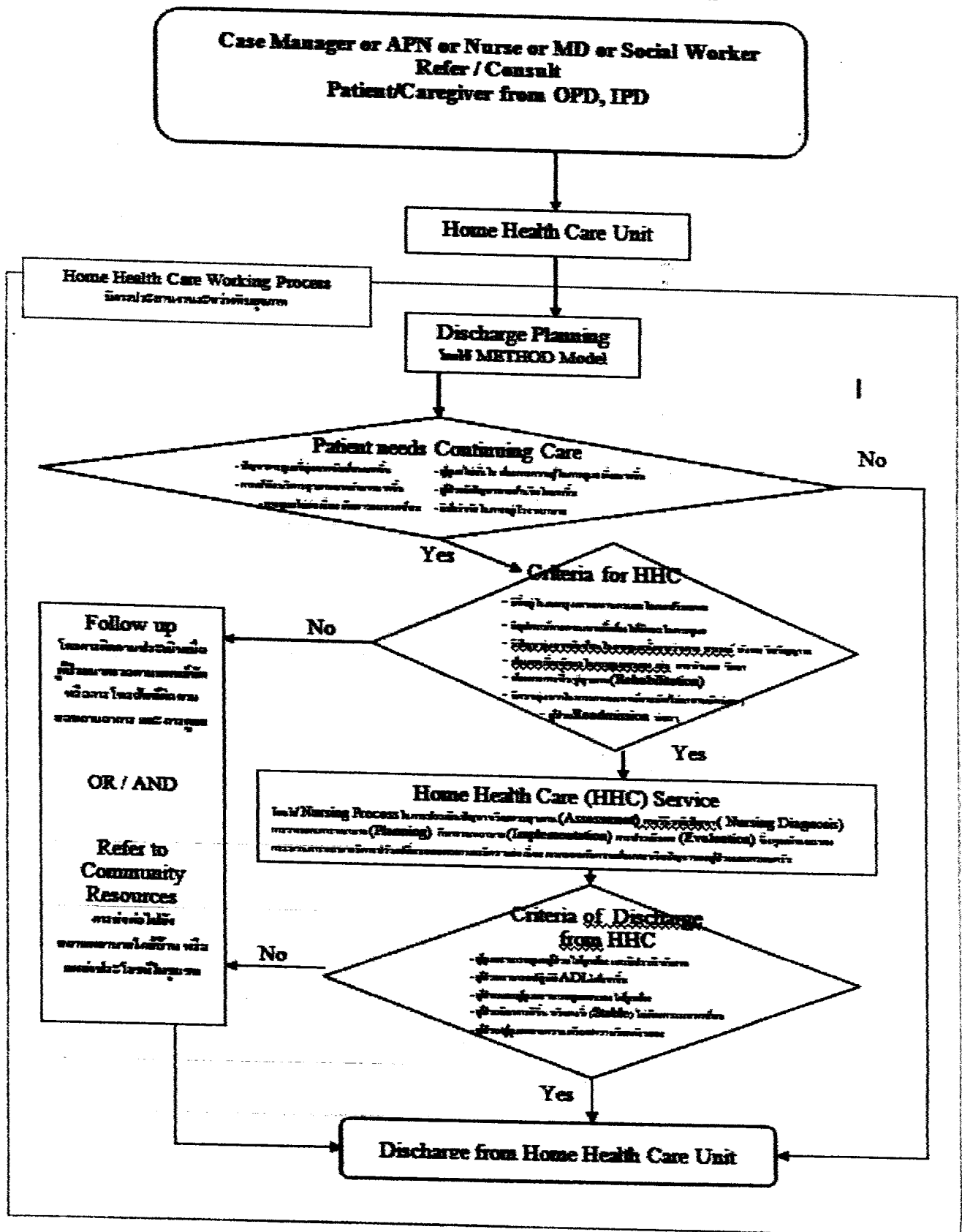
ผู้ป่วยที่ต้องการดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้าน ที่อยู่นอกเขตพื้นที่กรุงเทพฯ และอยู่ต่างจังหวัด พยาบาลที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้าน จะทำหน้าที่ประสานงานกับสถานบริการสุขภาพใกล้บ้านผู้ป่วยให้ทำหน้าที่ในการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยใช้ระบบส่งต่อ (Referral System)

## Model of care ของผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลรามธิบดี



**หมายเหตุ** ผู้ป่วยเบาหวานในแต่ละกลุ่ม (เด็ก / ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ / หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน) จะมี Diabetes Nurse Educator ในแต่ละทีมร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ในการประเมินผู้ป่วยและให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคเบาหวานและการดูแลตนเอง หลังจากนั้นหากประเมินว่าจำเป็นต้องให้มีการติดตามให้การดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้านจะส่งปริกษามายังหน่วยประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและบ้าน (หน่วยเยี่ยมบ้าน) งานการพยาบาลป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพเพื่อประเมินการดูแลตนเองที่บ้าน มีทั้งผู้ป่วยรายใหม่และรายเก่าที่ยังควบคุมโรคเบาหวานไม่ดี

## Flow Chart of Home Health Care



### กรอบแนวคิดของการดูแลสุขภาพที่บ้าน

1. การดูแลต่อเนื่อง (Continuing care) มีการดูแลต่อเนื่องตั้งแต่อยู่โรงพยาบาลต่อเนื่องถึงบ้าน หรือชุมชน โดยมีการประสานการทำงานเป็นทีม
2. การดูแลตนเอง (Self-care) พัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองและมีระบบสนับสนุนที่เหมาะสม
3. Empowerment การเสริมสร้างพลังอำนาจ การพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วย/ครอบครัว การให้ความมั่นใจ การให้ กำลังใจ
4. การดูแลแบบองค์รวม (Holistic care) การประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยครอบคลุมทั้ง 4 มิติ ร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณ
5. การตัดสินใจด้วยตนเอง (Self-Determination) การส่งเสริมให้ผู้ป่วย ผู้ดูแล/ครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการตั้งเป้าหมายร่วมกับทีมสุขภาพ และกำหนดวิธีการปฏิบัติเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้โดยคำนึงถึงความต้องการของผู้ป่วยผู้ดูแล/ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

### หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. สอนหรือแนะนำผู้ป่วยและผู้ดูแลเกี่ยวกับโรคหรือความพิการ และช่วยให้ตระหนักถึงความต้องการการดูแลสุขภาพ โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพที่อำนวยความสะดวกสูงสุด หรือทำหน้าที่ได้ดีที่สุด และการดูแลตนเอง
2. ให้การดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ การฟื้นฟู การฟื้นฟูสุขภาพ
3. พัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยและผู้ดูแลในการตัดสินใจ ในการจัดการ การดูแลตนเองที่บ้าน
4. ส่งเสริมผู้ป่วยและครอบครัวให้มีโอกาสในการเผชิญปัญหาและการตัดสินใจที่เหมาะสม สำหรับการปรับเปลี่ยนการดำเนินชีวิต บทบาท และ อุดมโนทัศน์ ซึ่งเป็นผลจากความเจ็บป่วยหรือความพิการ
5. ช่วยให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลกลับไปดำเนินชีวิตอยู่ในครอบครัว ชุมชนและสังคมอย่างมีคุณภาพ

### การเตรียมความพร้อมเพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวไปดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

โดยใช้ M-E-T-H-O-D Model สอน สาทิต ชีเนะ ผู้ป่วย ผู้ดูแล/ครอบครัว ในเรื่อง:

M = Medication & Adverse effect ยาที่ได้รับซึ่งประกอบด้วย ชื่อยา วัตถุประสงค์การใช้ยา วิธีการให้ ขนาด เทคนิคการให้ ปริมาณ จำนวนครั้ง ข้อควรระวังในการใช้ ผลข้างเคียงต่างๆของยา

E = Environment & Equipment ความรู้ในการจัดการ ปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมที่บ้านให้เหมาะสม การใช้ แหล่งประโยชน์ในชุมชน การฝึกทักษะในการใช้อุปกรณ์การดูแลและสามารถดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ได้ อย่างถูกต้อง

T = Treatment ความรู้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่ได้รับ การฝึกทักษะในการดูแลที่ซับซ้อนมากขึ้น เช่น การให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะ การใช้ออกซิเจน การใช้เครื่องช่วยหายใจ

**H = Health** ผู้ป่วย/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับโรค การดำเนินโรค การตรวจวินิจฉัย และการรักษาพยาบาลที่ได้รับ ตลอดจนการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน การปรับวิถีการดำเนินชีวิตประจำวันให้เหมาะสมกับข้อจำกัดด้านสุขภาพ รวมทั้งปรับตัวให้ส่งเสริมต่อการฟื้นฟูและป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ การประเมินและการจัดการภาวะฉุกเฉิน

**O = Outpatient & Referral** การมาตรวจตามนัด ตลอดจนการส่งต่อการดูแลผู้ป่วยอย่างคืบเนื่องไปยังแหล่งประโยชน์ที่เหมาะสม

**D = Diet** การรับประทานอาหารและน้ำได้ถูกต้องเหมาะสมกับข้อจำกัดด้านสุขภาพ การทำอาหารปั่นหรือการให้อาหารเสริม วิธีการให้อาหาร และการป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้น เช่น การขาดสารอาหาร ปอดอักเสบ

นอกจากนี้เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเป็นองค์รวม ในการประเมินสภาพของผู้ป่วยและครอบครัว มีแนวทางดังนี้ :

|                             |                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I = Immobility</b>       | การประเมินความสามารถในการเคลื่อนไหวของผู้ป่วย ว่าผู้ป่วยสามารถดูแลตัวเองได้หรือต้องอาศัยผู้อื่นในการดูแล                                                                         |
| <b>N = Nutrition</b>        | พฤติกรรมในการรับประทานอาหาร และภาวะโภชนาการของผู้ป่วย เพราะส่งผลกระทบต่อสุขภาพโดยตรง เช่น ผู้สูงอายุทานข้าวไม่ได้ เคี้ยวขาดสารอาหาร ผู้ป่วยเบาหวานคุมอาหารอย่างไร                |
| <b>H = Home environment</b> | การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในบ้านและรอบบ้าน เช่น ลักษณะบ้าน น้ำอุปโภคบริโภค เศรษฐกิจของครอบครัว                                                                                   |
| <b>O = Other people</b>     | สมาชิกในครอบครัวมีความสัมพันธ์กันอย่างไร เพื่อนบ้านมีการช่วยเหลือพึ่งพากันบ้างหรือไม่                                                                                            |
| <b>M = Medications</b>      | ประเมินเรื่องการรับประทาน การดูแลตนเองและการแสวงหาแหล่งพึ่งพาทางด้านสุขภาพของผู้ป่วย เช่น การใช้สมุนไพร ยาพื้นบ้าน                                                               |
| <b>E = Examination</b>      | การตรวจร่างกายในระบบต่างๆของร่างกาย เช่น การวัดความดันโลหิต                                                                                                                      |
| <b>S = Safety</b>           | ความปลอดภัยภายในบ้านจากอุบัติเหตุ อุบัติภัย ความปลอดภัยจากฝุ่นละอองและสารเคมี                                                                                                    |
| <b>S = Spiritual Health</b> | ความเชื่อ ทศกศติ ค่านิยม วัฒนธรรม ประเพณีต่าง ๆ การค้นหาปัจจัยทางด้านจิตสังคมที่มีผลกระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัว ทำให้รู้จักและเข้าใจผู้ป่วยถึงพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยและครอบครัว |
| <b>S = Service</b>          | การประเมินการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของผู้ป่วยและครอบครัว                                                                                                                        |

แนวทางในการเยี่ยมบ้านแบ่งได้เป็น 3 ขั้นตอน ได้แก่

1. ขั้นตอนการเยี่ยมบ้าน ประกอบด้วย มีวัตถุประสงค์ในการเยี่ยม, ศึกษาข้อมูลของผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว, มีอุปกรณ์ในการเยี่ยม, มีแผนที่การเดินทางและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ป่วย, โทรศัพท์หรือติดต่อนัดหมายเวลาเยี่ยม, มีพาหนะที่ใช้ในการเยี่ยม
2. ขั้นตอนขณะเยี่ยมบ้าน ประเมินทั้งด้านร่างกาย, จิตใจ และสิ่งแวดล้อม ของครอบครัว, วินิจฉัย และ ให้การพยาบาลที่บ้าน
3. ขั้นตอนหลังการเยี่ยมบ้าน สรุปปัญหาทางด้านร่างกาย, จิตใจและสังคม การช่วยเหลือ, แนวทางการเยี่ยมครั้งต่อไป, บันทึกข้อมูลในแฟ้มเยี่ยมบ้าน

#### เป้าหมาย & ผลลัพธ์

1. จำนวนวันที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลลดลง
2. อัตราการกลับมาอนริक्षाในโรงพยาบาล หรือมาตรวจที่แผนกฉุกเฉินน้อยลง
3. ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้
4. ผู้ดูแลสามารถผู้ป่วยได้ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ
5. ลดความเครียด/ความวิตกกังวลของผู้ป่วย และผู้ดูแล
6. ผู้ป่วย ผู้ดูแล และครอบครัวพึงพอใจในการบริการ
7. ผู้ป่วย ผู้ดูแล และครอบครัวมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

#### การจำหน่ายผู้ป่วยออกจาก Home Care

1. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ หรือครอบครัวสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างดี
2. ผู้ป่วยหายจากโรค / ภาวะแทรกซ้อนต่างๆลดลง
3. ผู้ป่วยเสียชีวิต เช่นผู้ป่วยระยะสุดท้าย
4. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเผชิญกับปัญหาและสามารถพึ่งพาตนเองได้

#### หมายเหตุ

1. การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทุกราย จะติดตามเยี่ยมผู้ป่วยและครอบครัวหลังการจำหน่ายครั้งแรกให้เร็วที่สุดภายใน สัปดาห์แรกหลังจำหน่าย แต่ถ้ายังไม่สามารถไปเยี่ยมได้ก็จะติดตามอาการผู้ป่วยทางโทรศัพท์ ในการวางแผนเยี่ยมผู้ป่วยครั้งต่อไป จะประเมินตามอาการของผู้ป่วยในแต่ละราย และตามระดับความรุนแรงของผู้ป่วย
2. เมื่อผู้ป่วยจำหน่ายออกจาก Home Care จะมีการติดตามอาการและภาวะสุขภาพของผู้ป่วยและการดูแลตนเองทางโทรศัพท์คือ ในผู้ป่วย/ ครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ ปัญหาการดูแล หรือภาวะแทรกซ้อนใหม่ภายหลังจำหน่ายออกจาก Home Care จำเป็นต้องเปิดเป็น Case Home Care ที่เป็น Episode ใหม่เพื่อติดตามการดูแลต่อเนื่องที่บ้านต่อไป

## โครงการส่งเสริมการดูแลตนเองในเด็กโรคเบาหวานและครอบครัว

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวปรับตัวและเผชิญกับความเครียดได้อย่างเหมาะสม
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถดูแลตนเองได้อย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง
4. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีวิถีชีวิตอยู่อย่างปกติสุขและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

### รูปแบบการส่งเสริมการดูแลตนเองในเด็กโรคเบาหวาน

1. ให้ความรู้และสอนทักษะการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและครอบครัว Education Program
2. ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องที่บ้านและโรงเรียน (Home/school visit) ตาม Home Care Pathway
3. ติดตามประเมินการดูแลตนเองของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (Follow up)
4. ส่งต่อผู้ป่วยไปยังแหล่งประ โยชน์ในชุมชน (referral)
5. 24-hrs telephone support
6. กลุ่มช่วยเหลือตนเอง (Self-help Group)
8. Education and Telephone Case Management

### เกณฑ์การประเมินผล

1. ประเมินความรู้ โดยใช้ Pre – Post Test
2. ประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติ โดยใช้ดัชนีชี้วัดการเตรียมอินซูลินและการฉีดอินซูลิน
3. ประเมินด้าน clinical โดยใช้ระดับ HbA1c เป็นดัชนีชี้วัดการควบคุมโรคเบาหวาน, อัตราการ re-admission และการมาตรวจที่แผนกฉุกเฉิน
4. ประเมินด้านพฤติกรรมโดยใช้แบบสอบถามวัดพฤติกรรมในการดูแลตนเอง
5. ประเมินทางด้านจิตสังคม โดยใช้แบบสอบถามวัดคุณภาพชีวิต

### รูปแบบการส่งเสริมการดูแลตนเองในเด็กโรคเบาหวาน

1. ให้ความรู้และสอนทักษะการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและครอบครัว Education Program
2. ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องที่บ้านและโรงเรียน (Home/school visit) ตาม Home Care Pathway
3. ติดตามประเมินการดูแลตนเองของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (Follow up)
4. ส่งต่อผู้ป่วยไปยังแหล่งประ โยชน์ในชุมชน (referral)
5. 24-hrs telephone support
6. กลุ่มช่วยเหลือตนเอง (Self-help Group)
8. Education and Telephone Case Management

### เกณฑ์การประเมินผล

1. ประเมินความรู้ โดยใช้ Pre – Post Test
2. ประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติโดยใช้ดัชนีชี้วัดการเตรียมอินซูลินและการฉีดอินซูลิน
3. ประเมินด้าน clinical โดยใช้ระดับ HbA1c เป็นดัชนีชี้วัดการควบคุมโรคเบาหวาน, อัตราการ re-admission และการมาตรวจที่แผนกฉุกเฉิน
4. ประเมินด้านพฤติกรรมโดยใช้แบบสอบถามวัดพฤติกรรมในการดูแลตนเอง
5. ประเมินทางด้านจิตสังคมโดยใช้แบบสอบถามวัดคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัดคุณภาพการดูแลรักษาโรคเบาหวาน

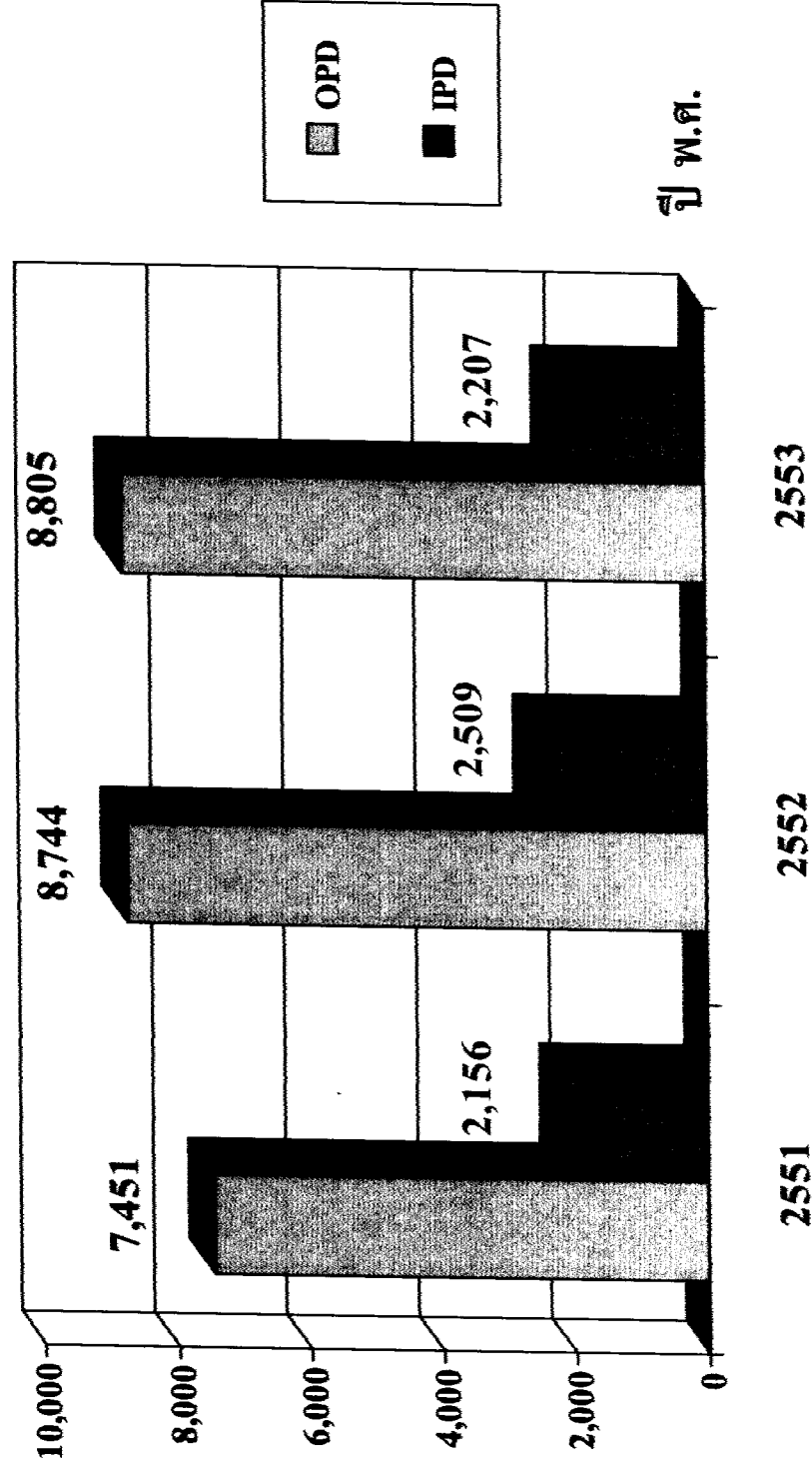
และ

กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ

ศูนย์โรคเบาหวานโรงพยาบาลตากสิน

# จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน OPD/IPD

จำนวน (คน)



## ตารางที่ 6 คุณภาพบริการโรคเบาหวาน

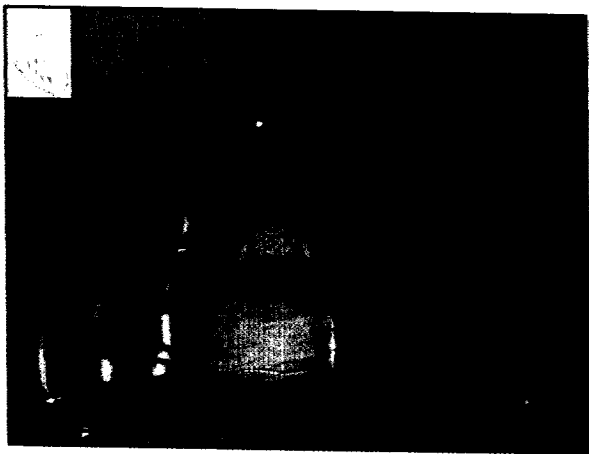
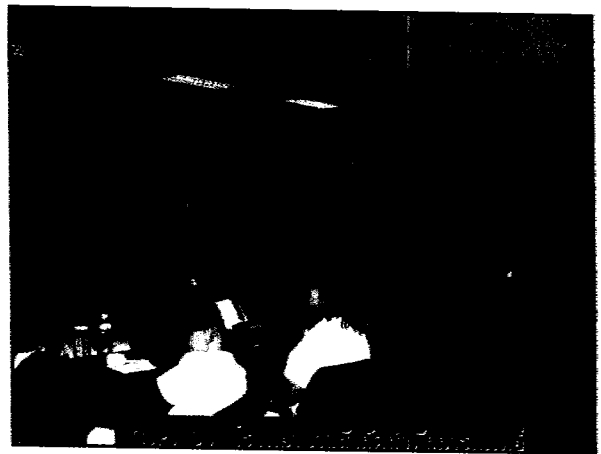
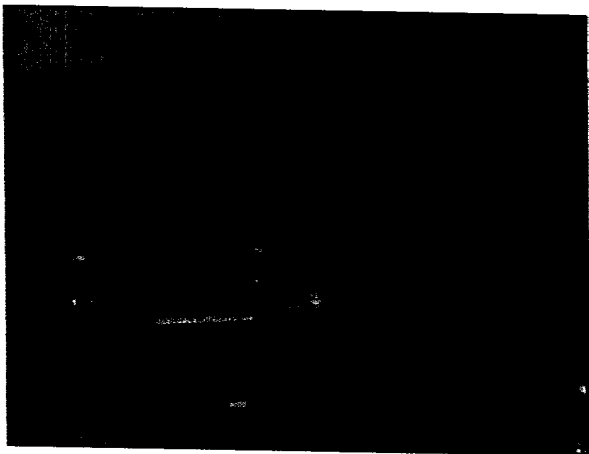
| ตัวชี้วัด                                                       | 2552 | 2553 |
|-----------------------------------------------------------------|------|------|
| 1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c ประจำปี            | 64 % | 86 % |
| 2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ LDL                      | 73 % | 85 % |
| 3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Cr.                      | 75 % | 82 % |
| 4. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ GFR                      | 48 % | 63 % |
| 5. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ UMA                      | 42 % | 58 % |
| 6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา (Retinal exam) | 34 % | 62 % |
| 7. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจสุขภาพ                    | 22 % | 32 % |

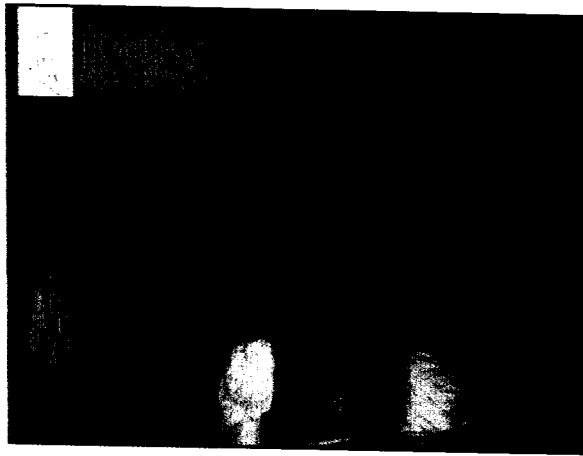
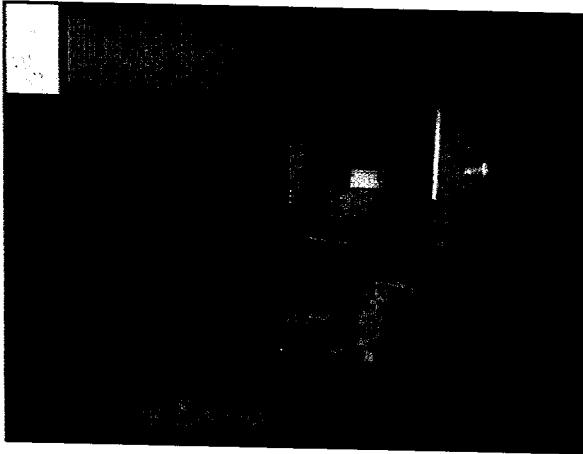
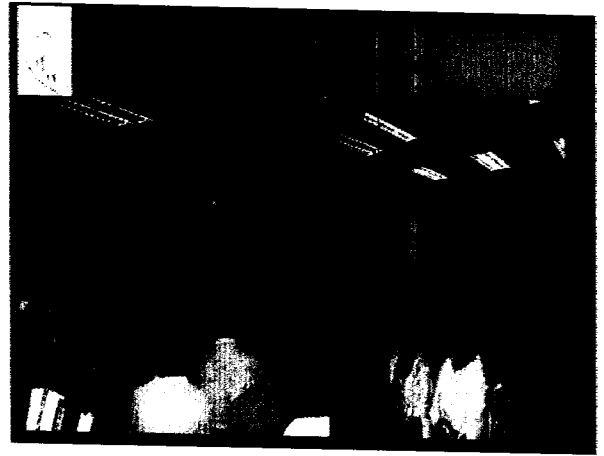
## ตารางที่ 7 คุณภาพบริการโรคเบาหวาน

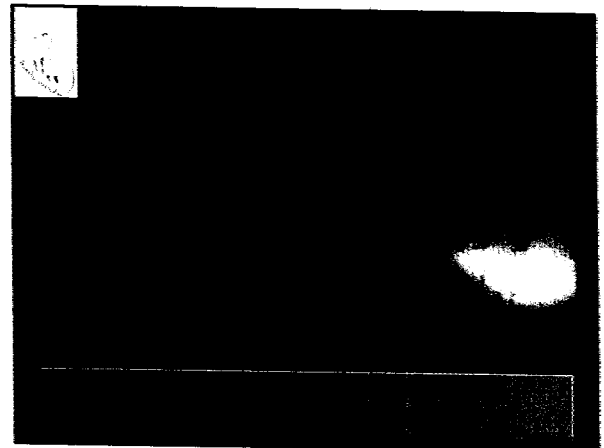
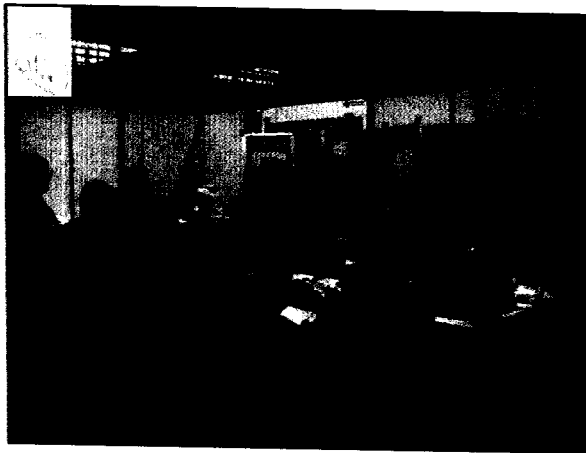
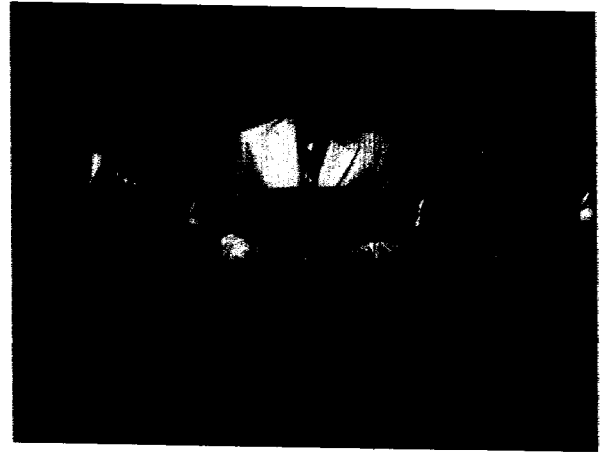
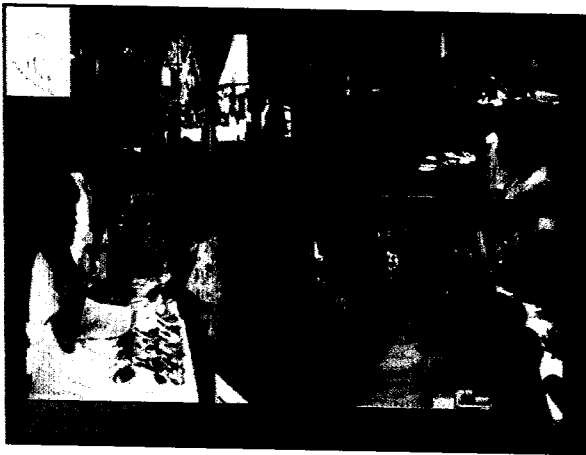
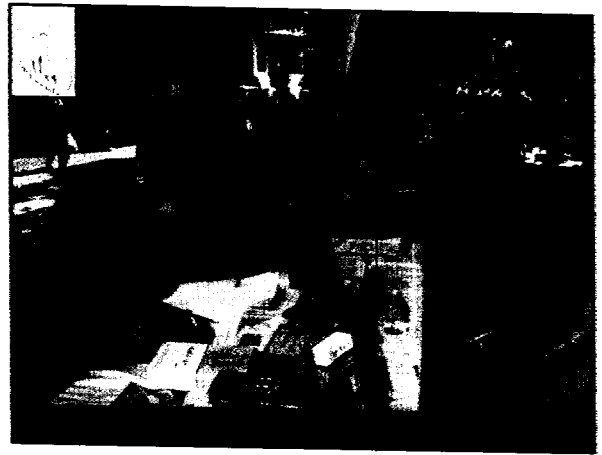
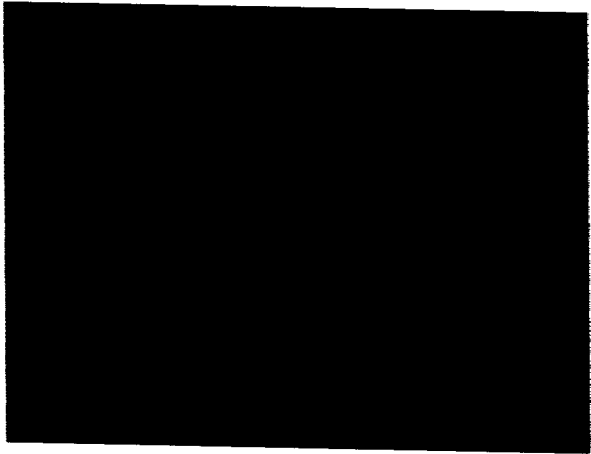
| ตัวชี้วัด                                                                                                | 2552   | 2553  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| 1. อัตราของระดับ FBS ในผู้ป่วยเบาหวานอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุม<br>ได้ ( $\geq 70$ mg/dl และ $\leq 130$ mg/dl) | 33.6   | 43.3  |
| 2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1c $< 7\%$                                                           | 46.51% | 43.1% |
| 3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ LDL $< 100$ mg/dl                                                       | 36.9   | 37.8  |
| 4. อัตราของระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ<br>ความดันโลหิต $\leq 130$ mmHg                   | 40.72  | 40.98 |
| 5. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่เป็น DR                                                                         | 11.87  | 11.46 |
| 6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่เป็น DN                                                                         | 1.24   | 3.07  |

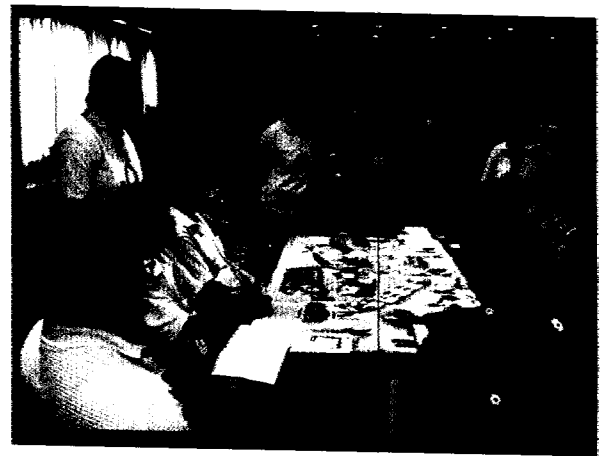
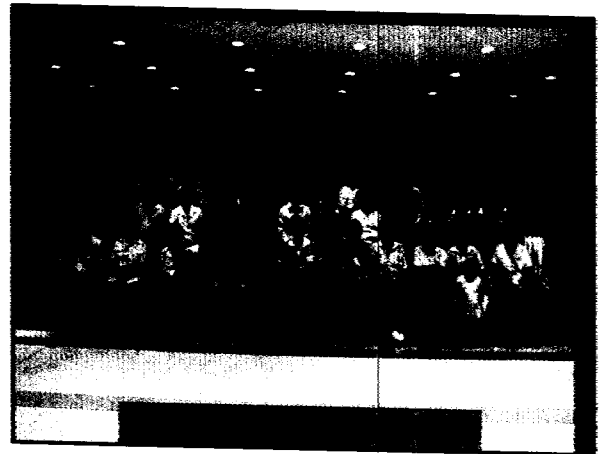
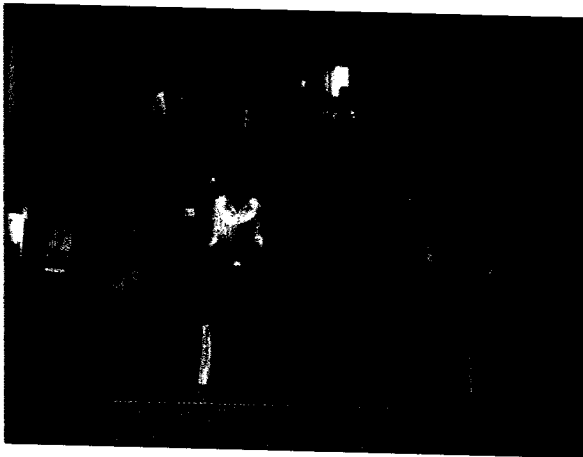
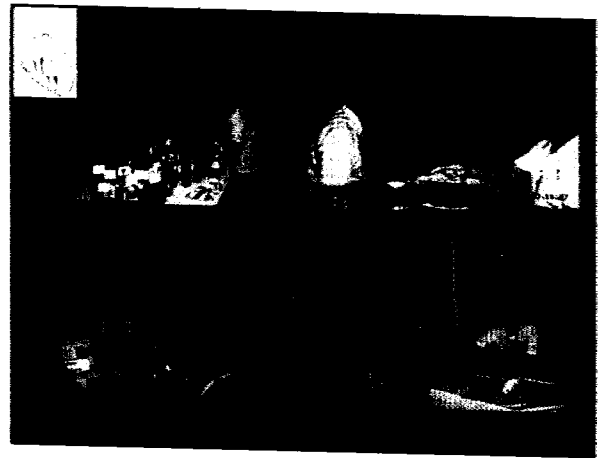
## ตารางที่ 8 คุณภาพบริการโรคเบาหวาน

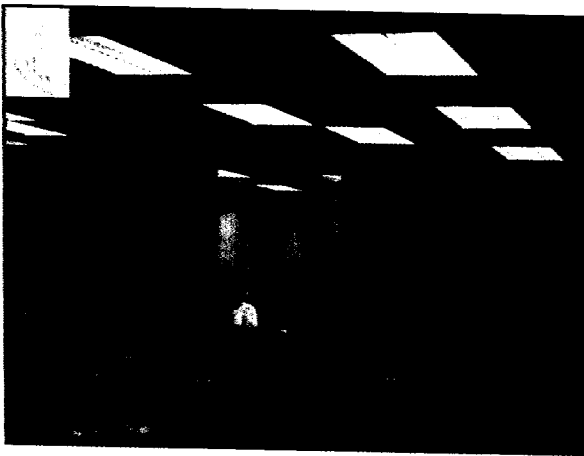
| ตัวชี้วัด                                     | 2552  | 2553  |
|-----------------------------------------------|-------|-------|
| 1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้า    | 24.42 | 40.24 |
| 2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า         | 6.30  | 14.48 |
| 3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตัดนิ้วเท้า | 1.8   | 1.2   |
| 4. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่เป็น PVD             | 0.63  | 2.78  |











โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

# รายงานตัวสัตว์



| ตัวสัตว์ | เป้าหมาย | ผล ๒๕๕๓ | ผล๒๕๕๔<br>ก.ย.53- ก.ค.54 |
|----------|----------|---------|--------------------------|
|----------|----------|---------|--------------------------|

ร้อยละของผู้ป่วยที่มีระดับ > ๓5 % 40.9 45.2

HbA๑C<๗

ร้อยละของผู้ป่วยที่ระดับ Fbs 7๕ % 51.2 55

90-130

จำนวนผู้ป่วยที่ admit ด้วย < 5 ราย / เดือน ๖ ราย /เดือน 5 ราย/เดือน

hypoglycemia

จำนวนผู้ป่วยที่ admit ด้วย < 5 ราย/ เดือน 4ราย/เดือน 3 ราย/เดือน

hyperglycemia

กิจกรรมของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ค่ายเนพวาน ( day camp) 22/3/54

self group




การสอนและให้ความรู้ผู้ป่วย

- แบ่งออกเป็น 2 จุด
- ที่คลินิกเบาหวาน
- ห้องปรึกษาสุขภาพ




-ส่งเสริมให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย(ทั้งที่คลินิกเบาหวานและห้องปรึกษาสุขภาพ)

-จัดทำระบบติดตามการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน (ทั้งที่คลินิกเบาหวานและห้องปรึกษาสุขภาพ)นิยามบน educator ทุกคนที่นำพบแพทย์อย่างน้อย 1 ครั้ง FBS Hba1c < 6.5




ปรึกษาสุขภาพเชิงรุก เพื่อการเข้าถึงความรู้เรื่องสุขภาพ



โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร

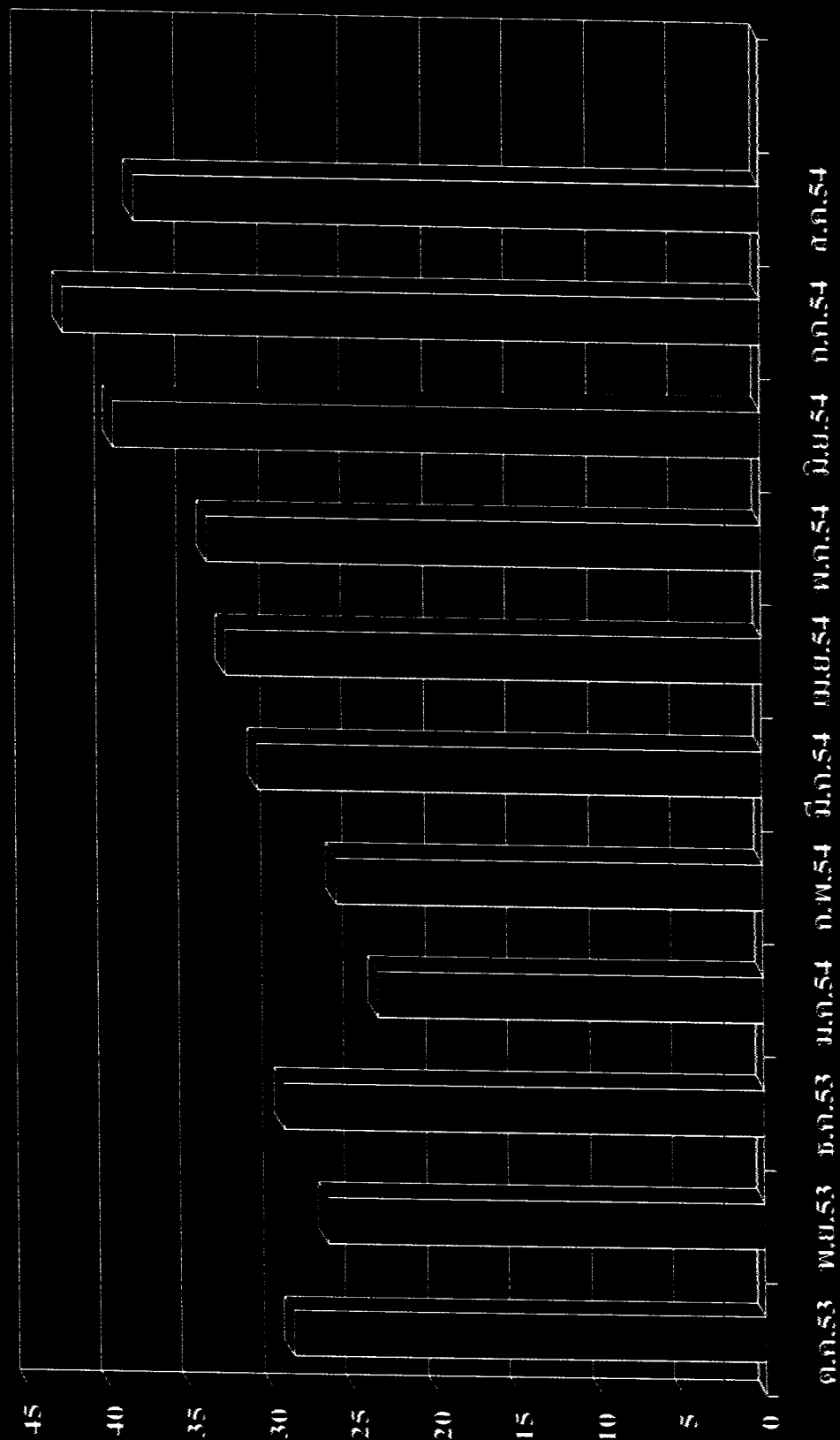
## สถิติโรคเบาหวานประจำปี54(ก.ย.53-ธ.ค.54)

| ตัวชี้วัด                                                                                                                           | คิดเป็นร้อยละ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1.จำนวนระดับfasting blood sugar ในผู้ป่วย<br>เบาหวานอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้<br>( $\geq 90\text{mg/dl}$ และ $\leq 130\text{mg/dl}$ ) | 49.2          |
| 2.จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจHbA1C                                                                                          | 83.5          |
| 3.จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจlipid<br>profile                                                                               | 75.4          |
| 4.จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ<br>LDL<100mg/dl                                                                                     | 45.2          |
| 5.จำนวนระดับความดันโลหิตในผู้ป่วย<br>เบาหวานที่มีระดับความดันโลหิต<br>$\leq 130/80\text{mmHg}$                                      | 49.7          |

| ปัญหา                                                                                                                                                                                                         | KPI                                                                                                                                               | ผลลัพธ์                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1.เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน</p> <p>-โรคไต (Cr. &gt;1.5) =44.78%</p> <p>-ตัดขา organ= 3 ราย</p> <p>-โรคหัวใจ (AMI)=31.48%</p> <p>-ตาย =1.04%</p> <p>-โรคความดันโลหิตสูง 57.69%</p> <p>- ตาบอด ไม่พบ</p> | <p>-อัตราการผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนIschemia heart ,CKD ,Stroke)</p> <p>(ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์สำนักการแพทย์)</p> | <p>เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรค เบาหวาน</p> <p>-โรคไต (Cr. &gt;1.5) =31.61%</p> <p>-ตัดขา organ= 2 ราย</p> <p>-โรคหัวใจ (AMI)=26.43%</p> <p>-ตาย =0.076%</p> <p>-โรคความดันโลหิตสูง 43.19%</p> <p>- ตาบอด ไม่พบ</p> |

| ปัญหา                                                          | KPI                                                                  | ผลลัพธ์                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. ไม่สามารถควบคุมระดับ HbA1C ได้ < 7 mg%                      | - อัตราผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับ HbA1C ได้ < 7 mg%                    | - อัตราผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับ HbA1C ได้ < 7 mg%<br>ปี 2552 = 51.45%<br>ปี 2553 = 46.19% ได้ตามเป้าหมาย<br>≥ 35% |
| 3. ผู้ที่เป็นเบาหวานแต่ละญาติมีความรู้ไม่เพียงพอในการดูแลตนเอง | - อัตราผู้ป่วย / Care Giver เบาหวานที่ได้รับการสอนมีความรู้ผ่านเกณฑ์ | มีความรู้ผ่านเกณฑ์<br>84.76% ได้ตามเป้าหมาย<br>≥ 80%                                                              |

# ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C < 7



□ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C < 7

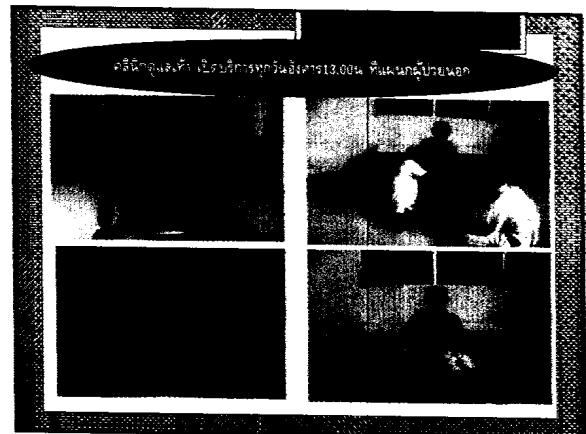
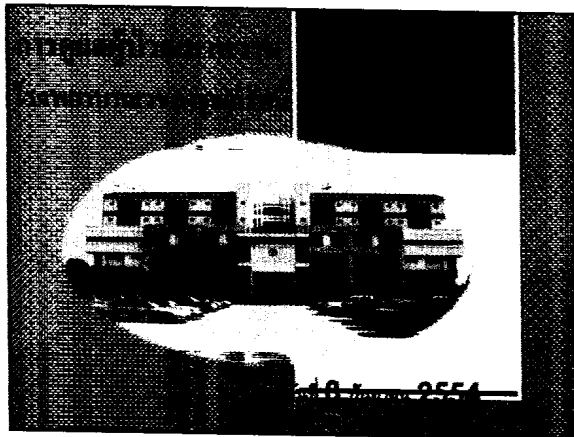
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

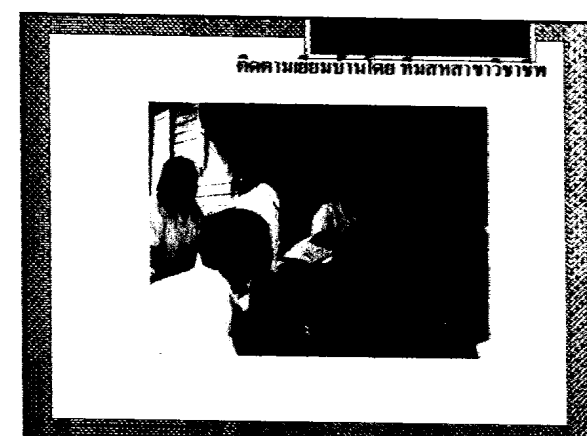
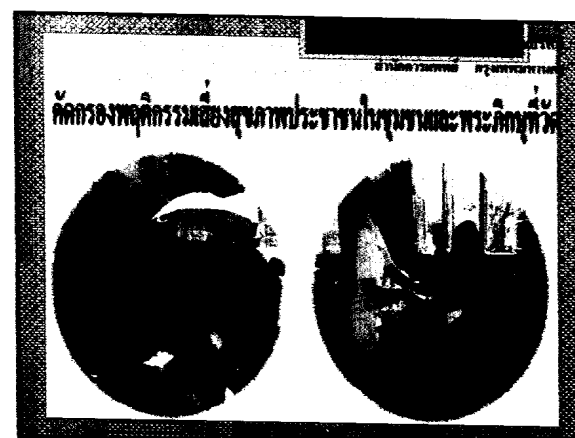
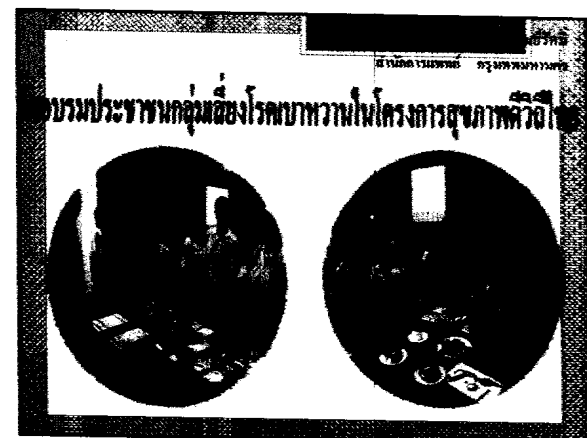
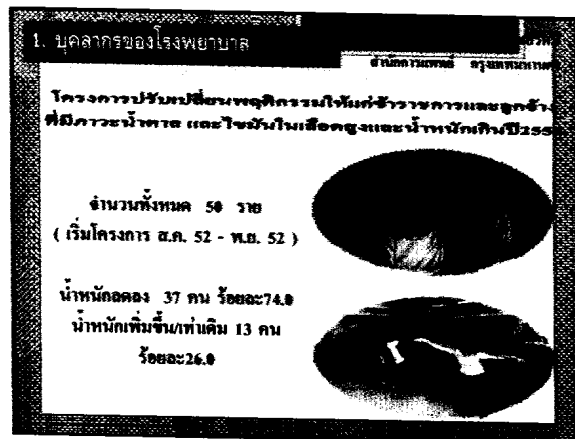
## ผลลัพธ์การดูแล ปีงบประมาณ 2553

| ตัวชี้วัด                                                                                     | ผลลัพธ์         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ประชากรในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการคัดกรอง ภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค $\geq 10\%$ .               | 6.4%            |
| ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสม ได้ $\leq 7\%$ ร้อยละ 35                      | 44.48%          |
| ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญร้อยละ 30                                   |                 |
| • ได้รับการตรวจจอประสาทตา                                                                     | 31%             |
| • ได้รับการตรวจเท้า                                                                           | 47.7%           |
| • ได้รับการตรวจmicroalbuminuria                                                               | 15.40%          |
| ผู้ป่วยเบาหวานเข้ารับการรักษ่าภายใน 28 วัน ด้วยภาวะ น้ำตาลในเลือดไม่<br>สมดุลน้อยกว่าร้อยละ 5 | 0.12%<br>(2ราย) |

## ผลลัพธ์การดูแล

| ตัวชี้วัด                                                                           | ผลลัพธ์ |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการรักษาด่วนในโรงพยาบาลได้รับการวางแผน<br>จำหน่าย ร้อยละ 100 | 64%     |
| ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการส่งต่อเยี่ยมบ้าน ร้อยละ 50                                | 34%     |





โรงพยาบาลหลวงพ่อวีศศักดิ์ ชุติบุตรโร อุทิศ

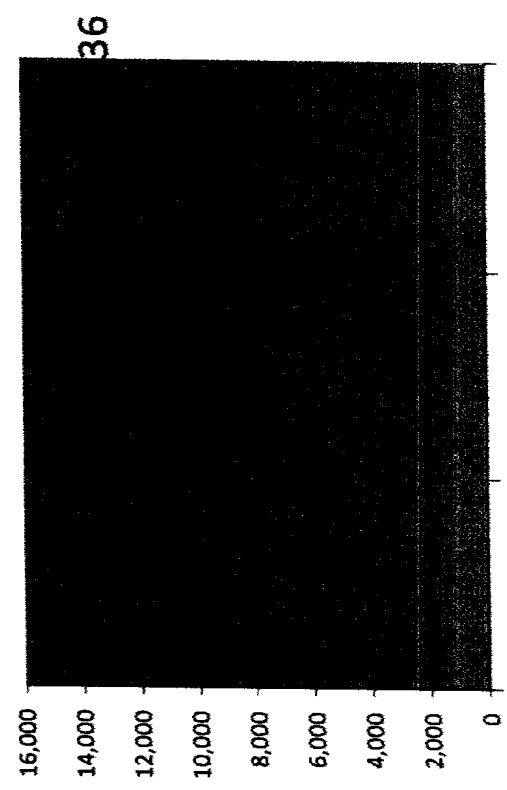


# สถิติผู้ป่วยเบาหวาน

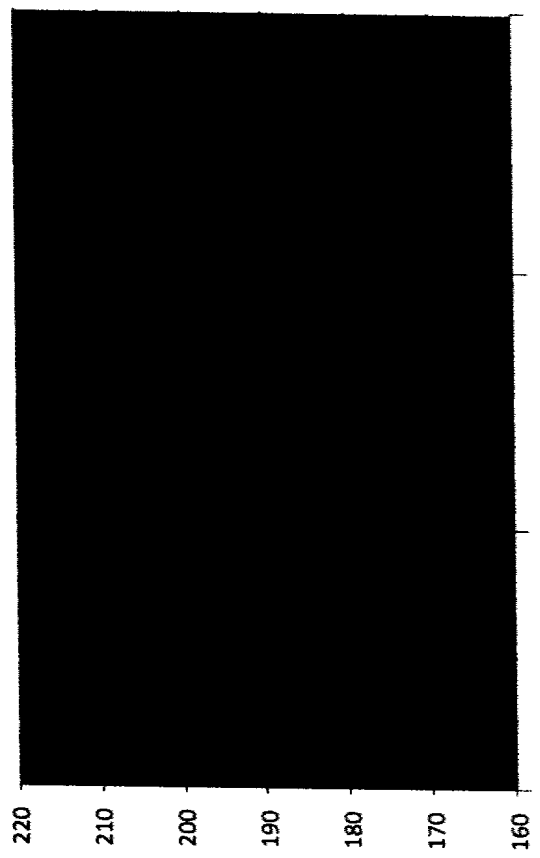
## สถิติผู้ป่วยนอกเบาหวาน

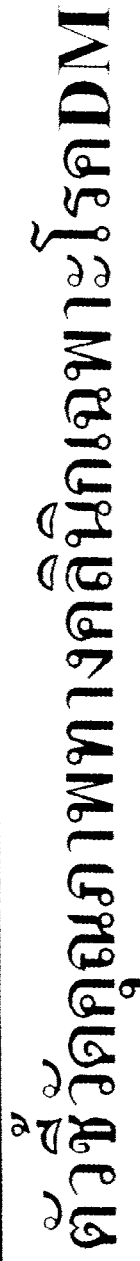
## สถิติผู้ป่วยในเบาหวาน

ผู้ป่วยนอกเบาหวาน

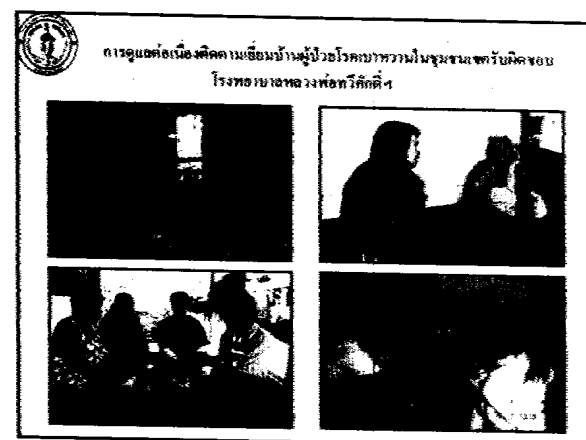
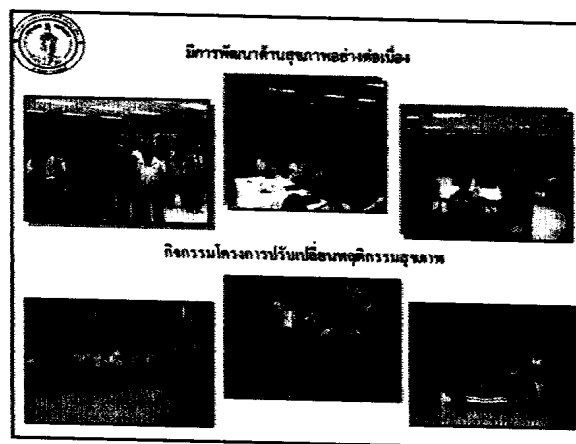
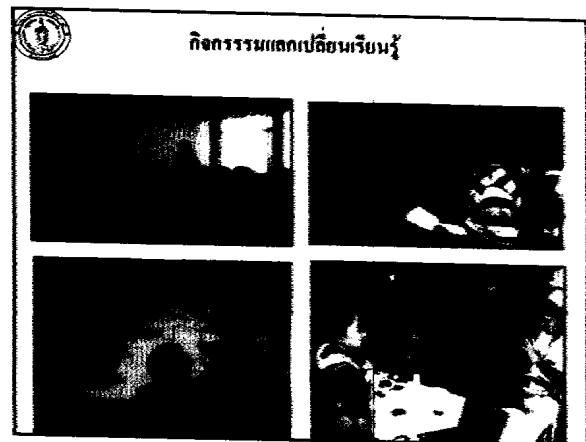
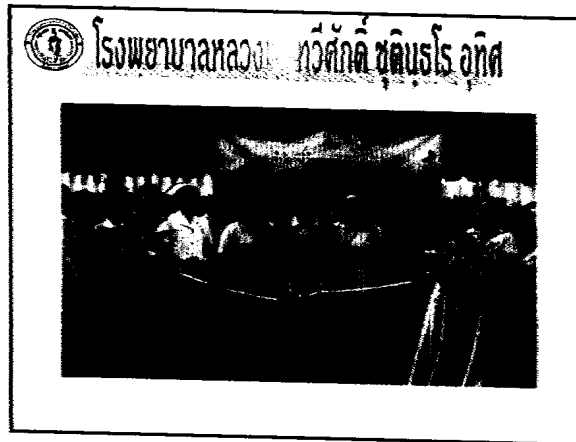


ผู้ป่วยในเบาหวาน



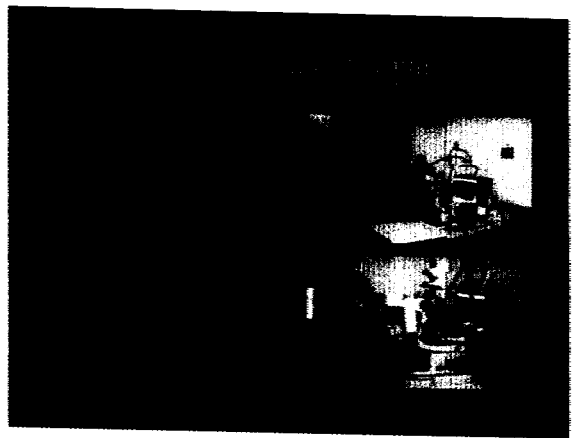
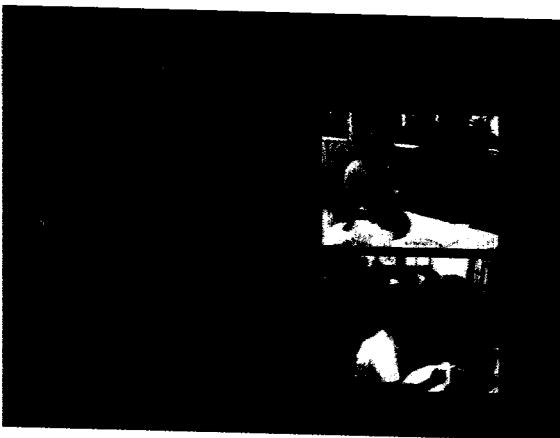
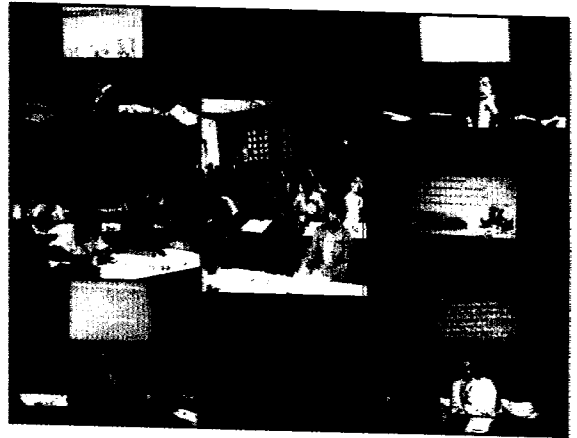


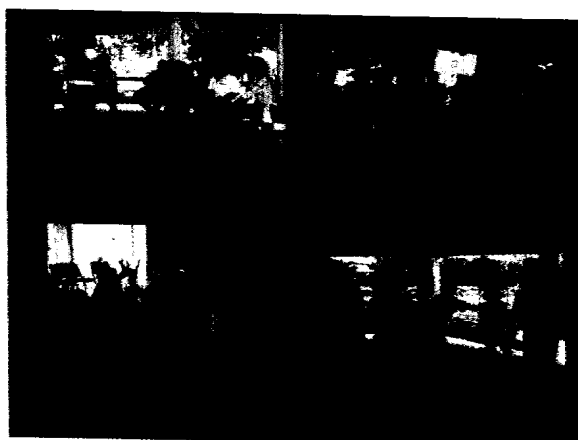
| Indicator                                                                          | เป้าหมาย | 2551  | 2552  | 2553  | 2554<br>(ม.ค.-มิ.ย.) |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-------|-------|----------------------|
| 1. อัตราผู้ป่วยในคณิกเบาหวาน<br>ได้รับการตรวจ HbA1C ปีละ 1 ครั้ง                   | ≥ 70%    | NA    | 40.55 | 75.79 | 83.45                |
| 2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานมี HbA1C น้อยกว่า 7                                          | ≥ 30%    | NA    | 23.81 | 47.41 | 30.29                |
| 3. อัตราการเกิด Diabetic Retinopathy                                               | ≤ 10%    | 4.78  | 5.7   | 11.25 | 9.52                 |
| 4. อัตราการเกิด Diabetic Nephropathy                                               | ≤ 20%    | 16.21 | 11.93 | 20.26 | 37.08                |
| 5. อัตราการเกิด Hypoglycemia ระดับ E ขึ้นไป<br>ในผู้ป่วยเบาหวาน ขณะอยู่ในโรงพยาบาล | ≤ 30%    | NA    | 22.09 | 12.67 | 3.79                 |
| 6. อัตราการ Re-admitted ใน 28 วัน<br>ด้วยภาวะ Hypoglycemia                         | ≤ 5%     | NA    | 3.85  | 1.63  | 0.61                 |
| 7. อัตราผู้ป่วยเบาหวานได้รับการเยี่ยมบ้าน                                          | ≥ 80 %   | 72    | 78    | 80    | 83.47                |

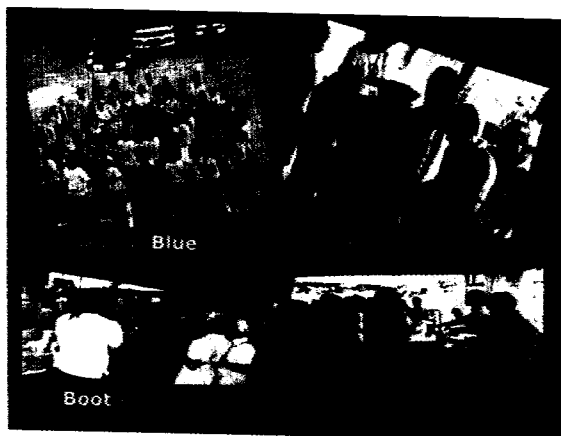
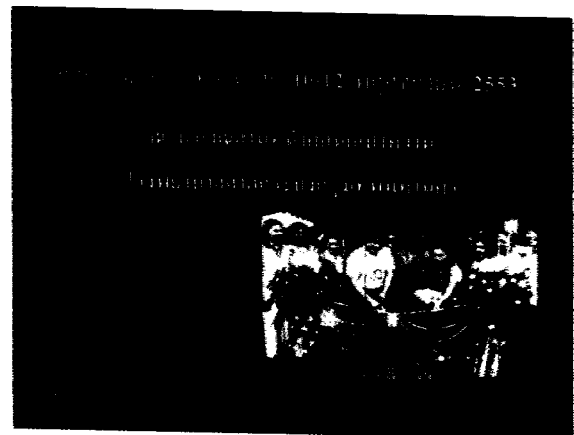


**การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานใน  
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์**



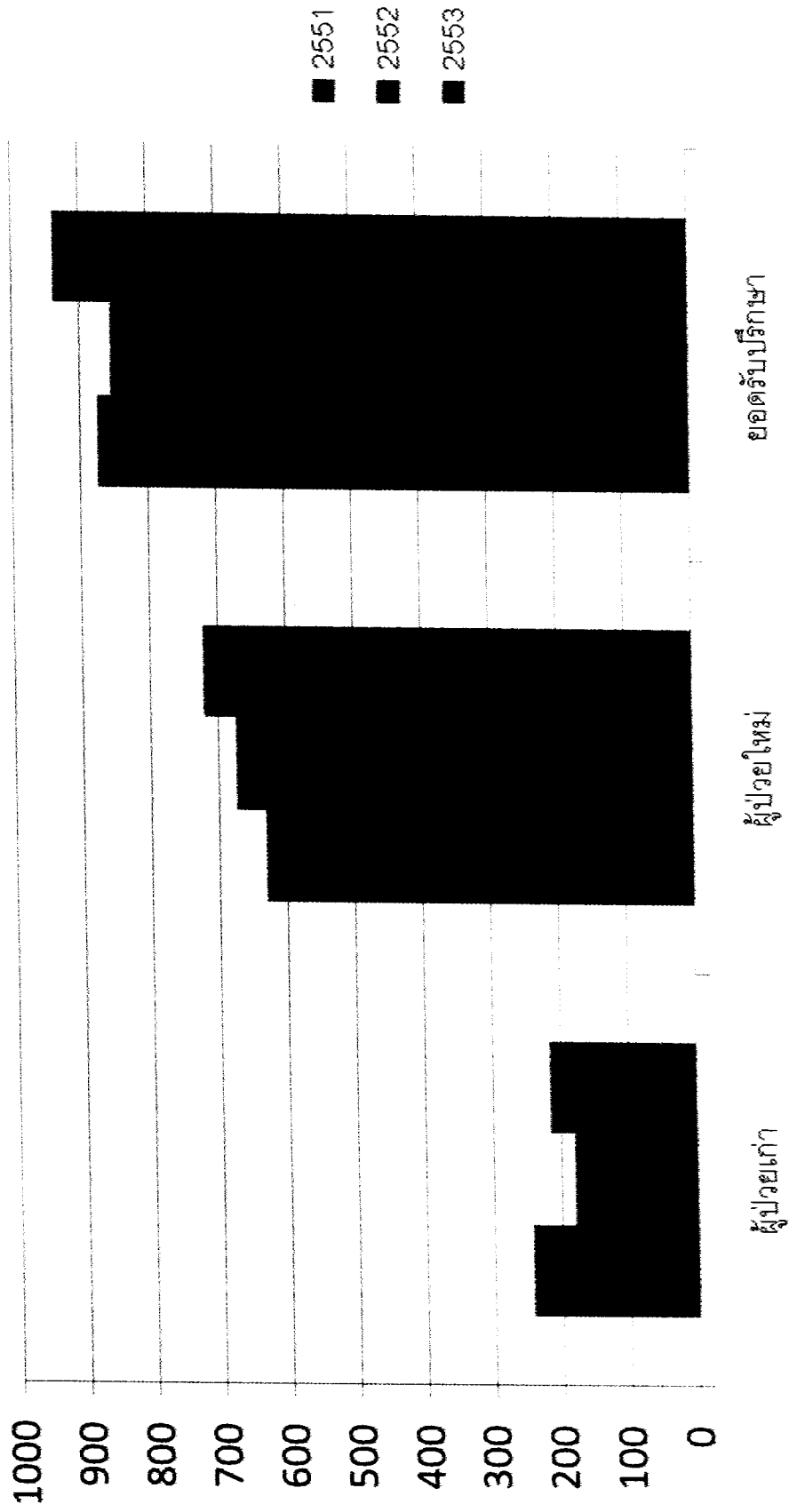






**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพ**

# จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการ



# ตัวชี้วัดการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

| Key Indicators                                              | Target      |
|-------------------------------------------------------------|-------------|
| อัตราผู้ที่เป็นเบาหวานควบคุมน้ำตาลสะสม $\leq 7\%$           | $\geq 50\%$ |
| อัตราผู้ที่เป็นเบาหวานควบคุมน้ำตาล $\leq 140$ mg/dL         | $\geq 50\%$ |
| อัตราผู้ที่เป็นเบาหวานควบคุมความดันโลหิต $\leq 130/80$ mmHg | $\geq 50\%$ |
| อัตราผู้ที่เป็นเบาหวานควบคุม Cholesterol $\leq 200$ mg/dL   | $\geq 50\%$ |
| อัตราผู้ที่เป็นเบาหวานควบคุม Triglyceride $\leq 150$ mg/dL  | $\geq 50\%$ |

อัตราผู้ที่เป็นเบาหวานเกิดโรคแทรกซ้อนทางตา

$< 10\%$

อัตราผู้ที่เป็นเบาหวานเกิดโรคแทรกซ้อนทางไต (creatinine  $\geq$

$< 10\%$

# รายงานตัวชีวิต



หน้า 1

| ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผล ๒๕๕๓ | ผล ๒๕๕๔ |
|-----------|----------|---------|---------|
|-----------|----------|---------|---------|

ก.ย.53- ก.ค.54

ร้อยละของผู้ป่วยที่มีระดับ

> ๓5 %

40.9

45.2

HbA๑C<๗

ร้อยละของผู้ป่วยที่ระดับ Fbs

7๕ %

51.2

55

90-130

จำนวนผู้ป่วยที่ admit ด้วย

< 5 ราย / เดือน

๖ ราย /เดือน

5 ราย/เดือน

hypoglycemia

จำนวนผู้ป่วยที่ admit ด้วย

< 5 ราย/ เดือน

4ราย/เดือน

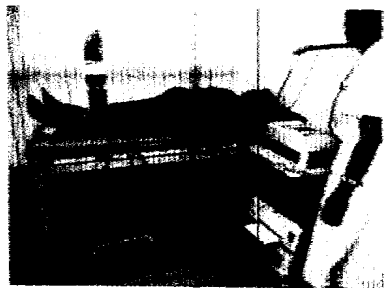
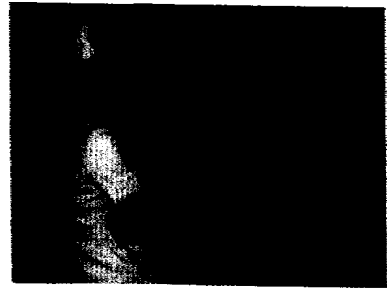
3 ราย/เดือน

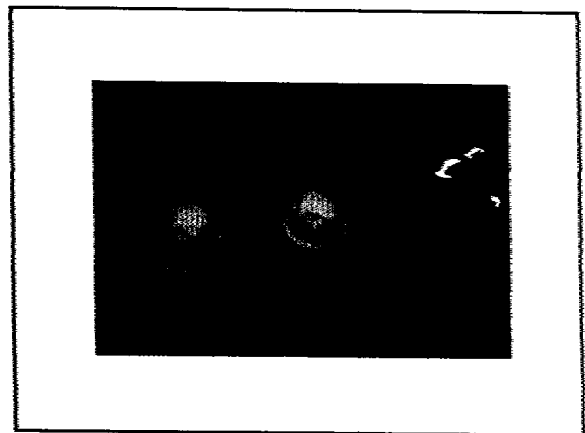
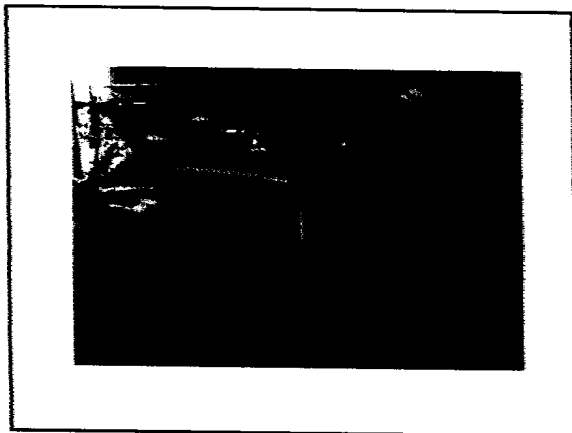
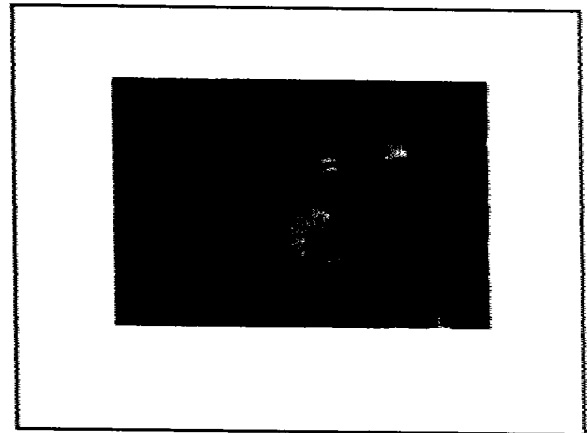
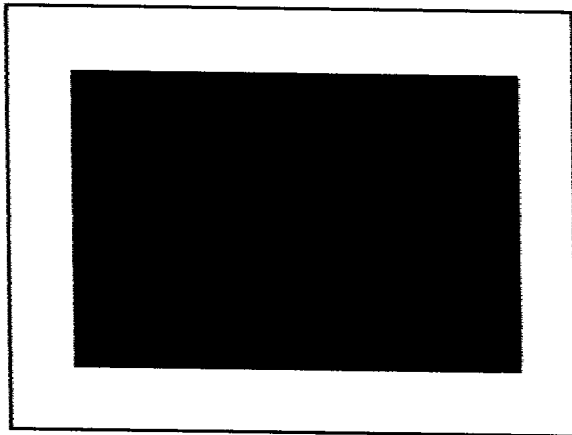
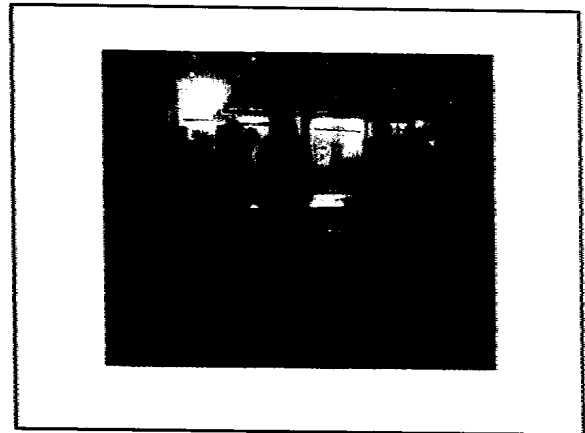
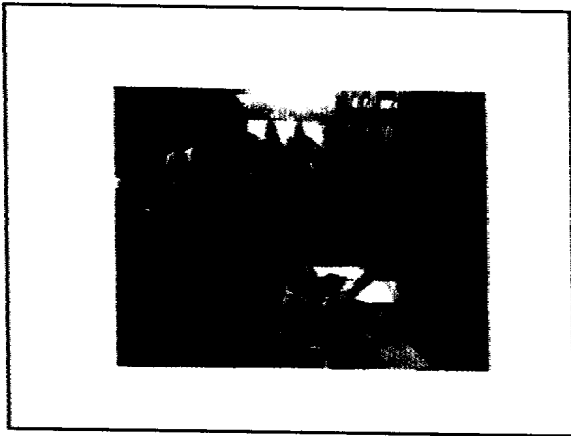
hyperglycemia



# ศูนย์โรคเบาหวาน

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล





รายงานการประชุม  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ  
ระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
ครั้งที่ 3 / 2553

วันที่ 1 พฤศจิกายน 2553 เวลา 13.30 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมวงศ์ปัญญาธาร ชั้น 6

ผู้มาประชุม

- |                     |              |                     |                                                  |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------------------------------------------|
| 1. นางกิตติยา       | ศรีเลิศฟ้า   |                     | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน                      |
| 2. นางเลิศลักษณ์    | ลีลาเรืองแสง |                     | รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน<br>(ฝ่ายการแพทย์) |
| 3. นายโอฬาร         | ชาลาภิภัทร   | นายแพทย์ 5          | โรงพยาบาลตากสิน                                  |
| 4. นางสาวเดือนใจ    | ทองเกล็ด     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครฯ                 |
| 5. นางสาวจารุภัณฑ์  | กุลเสถียร    | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                     |
| 6. นางสาวปริญภรณ์   | พุ่มเจริญ    | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลสิรินธร                                 |
| 7. นางอุษา          | บุญรอด       | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                         |
| 8. นางรัชนีกร       | ท่อนแก้ว     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                  |
| 9. นางมนัสพันธ์     | โกมลคงอยู่   | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว   | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                              |
| 10. นางสาวหทัยรัตน์ | ไวศยะสวัสดิ์ | พยาบาลวิชาชีพ 5     | โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                  |
| 11. นางกันยา        | มุสิกพันธุ์  | นักโภชนาการ 6       | วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครฯ                 |
| 12. นางสาวอรสา      | หิมนรักษา    | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลตากสิน                                  |
| 13. นางสาวลักขณา    | อนรประภาส    | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลตากสิน                                  |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                    |              |                     |                              |
|--------------------|--------------|---------------------|------------------------------|
| 1. นางดวงสว่าง     | ลิ้มมธุรสกุล | นายแพทย์ 6          | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ |
| 2. นายเรย์ ศรีรัตน | ทาทูตานอน    | นายแพทย์ 5          | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ |
| 3. นางวรรณ         | เพชรอรุณ     | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลตากสิน              |
| 4. นางสาวสุธีรา    | เทศวงษ์      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลกลาง                |
| 5. นางสุพรี        | ลีลาจิทรพัญ์ | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. | โรงพยาบาลกลาง                |

|                      |                |                                    |                                        |
|----------------------|----------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| 6. นางสาวประทุมมา    | นารายณ์ประทาน  | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.                | โรงพยาบาลกลาง                          |
| 7. นางสาวคารุณี      | ศรีทาบุตร      | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว                  | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์           |
| 8. นางสาวศศิธร       | วรรณภักดิ์     | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว                  | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                    |
| 9. นางสาวเดือนจิตร   | ภักดิ์พรหม     | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว                  | โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี               |
| 10. นางสาวศิราณี     | เจียมสกุล      | พยาบาลวิชาชีพ 4                    | โรงพยาบาลสิรินธร                       |
| 11. นางสาวรณิ        | อินขาว         | พยาบาลวิชาชีพ 3                    | โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีสักดิ์ ชูตินธรโรทิศ |
| 12. นางสุภาพร        | หอมดี          | เภสัชกร 7 วช.                      | โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีสักดิ์ ชูตินธรโรทิศ |
| 13. นางสาวสุภาภรณ์   | ทองน้อม        | นักจิตวิทยา 7 วช.                  | โรงพยาบาลตากสิน                        |
| 14. นางวงศ์จันทร์    | ไกรมาก         | นักโภชนาการ 8 ว                    | โรงพยาบาลตากสิน                        |
| 15. นางสาวศิริลักษณ์ | รัตนวิจิตร     | นักโภชนาการ 6                      | โรงพยาบาลสิรินธร                       |
| 16. นางสาวศศิธร      | เกรียงเชื้อชาญ | นักกายภาพบำบัด 7 วช.               | โรงพยาบาลตากสิน                        |
| 17. นางสาวอัปสร      | จันทร์ขจร      | นักกายภาพบำบัด 6 ว                 | โรงพยาบาลตากสิน                        |
| 18. นางสาวพรพิไล     | คันติลีปกร     | นักวิชาการสาธารณสุข 6 ว กองวิชาการ | สำนักงานการแพทย์                       |

#### ผู้ไม่มาประชุม

|                   |             |                                    |                                        |
|-------------------|-------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. นางสาวจิด      | สุธอมรกุล   | นายแพทย์ 8 วช.                     | วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครฯ       |
| 2. นางพัชรา       | ธนธีรพงษ์   | นายแพทย์ 8 วช.                     | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์           |
| 3. นายอำนาจ       | มะลิทอง     | นายแพทย์ 7 วช.                     | โรงพยาบาลกลาง                          |
| 4. นางสาวสุภรณ์   | ขาววิจิตร   | นายแพทย์ 6                         | โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร        |
| 5. นางสาวธนิชชล   | ชูจันทร์    | นายแพทย์ 4                         | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                    |
| 6. นายเกียรติยศ   | บุรณวนิช    | นายแพทย์ 4                         | โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีสักดิ์ ชูตินธรโรทิศ |
| 7. นางมะลิ        | เทพยุดิมนต์ | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.                | วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครฯ       |
| 8. นางสาวศกุนิขัญ | แวอุมา      | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.                | โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีสักดิ์ ชูตินธรโรทิศ |
| 9. นางสาวรุจิรา   | ผัดผอง      | พยาบาลวิชาชีพ 5                    | โรงพยาบาลกลาง                          |
| 10. นางสาวพรเพ็ญ  | จำรูญรัตน์  | นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว กองวิชาการ | สำนักงานการแพทย์                       |

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบ

ประธาน เปิดประชุม

ประธานแจ้งให้ทราบ

รพด. : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน แจ้งเรื่อง

1. โครงการจัดกิจกรรมวันเบาหวานโลก ขณะนี้รอให้ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เซ็นอนุมัติโครงการ

2. เลื่อนวันเบาหวานโลกเสร็จในวันนี้

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2 /2553 วันที่ 30 สิงหาคม 2553

ณ ห้องประชุมวงศ์ปัญญาธาร ชั้น 6

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รพ. ตากสิน

3.1 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน แจ้งว่าวันที่ 14 พฤศจิกายน 2553 ที่จะจัดงานที่สวนสมเด็จพระยา นันทกนิษฐาภิเษก เนื่องจากสำนักการแพทย์เห็นว่าทางกระทรวงสาธารณสุขได้เชิญให้สำนักการแพทย์ไปร่วมจัดกิจกรรมวันเบาหวานโลกในวันอาทิตย์ที่ 14 พฤศจิกายน 2553 จึงขอให้ไปจัดในสถานที่เดียวกัน

3.2 รายละเอียดงานวันเบาหวานโลก ที่จัดโดยกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ 14 พฤศจิกายน 2553 รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน ไปประชุมที่กระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดอยู่ในเอกสารที่แจกไป ส่วนรายละเอียดของงานวันเบาหวานโลกที่จัดโดย 9 โรงพยาบาลของสำนักการแพทย์ กำหนดให้วันที่ 9 พฤศจิกายน 2553 เวลา 10.30 น. เป็นวันแถลงข่าว โดยรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

: กิจกรรมหลักประกอบด้วย การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง, โรคแทรกซ้อน, การตรวจเท้า, ABI, conversation map, การตรวจตา, การคัดกรอง

รพ. กลาง ; รับผิดชอบเรื่องการตรวจตา

รพ. เจริญกรุงฯ ; รับผิดชอบเรื่อง conversation map

รพ. สิริธร ; รับผิดชอบเรื่องการออกกำลังกาย

รพ. เวชการุณย์รัศมี

; รับผิดชอบเรื่องการคัดกรองและการเจาะเลือด

รพ. ศากสิน

: รับผิดชอบเรื่องการตรวจเท้า, ABI

3.3 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศากสิน ขอให้ในวันแถลงข่าวโรงพยาบาลใหญ่ 4 โรงพยาบาล จัดเจ้าหน้าที่ไปโรงพยาบาลละ 20 คน ส่วนโรงพยาบาลเล็ก ให้จัดเจ้าหน้าที่ไปโรงพยาบาลละ 10 คน ควรไปเรียนหัวหน้าพยาบาลและผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทราบด้วย

: คุณอรสา ได้ขอที่ประชุมให้แสดงความคิดเห็นเรื่อง back drop ในวันแถลงข่าว

: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศากสิน เสนอแนะว่า ควรมีตราของ 9 โรงพยาบาล โดยให้เวช นิตยน์ โรงพยาบาลศากสิน เป็นผู้ทำ

: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศากสินขอให้มาพบกันในวันที่ 9 พฤศจิกายน 2553

: คุณอรสา แจ้งว่าเรื่องห้องประชุมและจำนวนเก้าอี้สำหรับผู้ไปงานวันแถลงข่าว ห้อง เจ้าพระยาบรรจุนได้ 200 - 300 คน มีการจัดเก้าอี้ไว้ด้านหน้าส่วนด้านข้างและด้านหลัง แสดงนิทรรศการและกิจกรรม

3.4 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศากสิน แจ้งว่าวันที่ 12 พฤศจิกายน 2553 มีกิจกรรม No sugar day และกระทรวงสาธารณสุข ขอเชิญชวนลดการใช้น้ำตาลในวันนั้นและขอให้รายงาน ผลว่ามีการลดการใช้น้ำตาลกี่กิโลกรัมในแต่ละโรงพยาบาล โดยการรายงานผลให้ส่ง e-mail ไปที่กระทรวงสาธารณสุข

สรุป รายงานที่ต้องส่งมี 2 เรื่อง

1. รายงานเรื่องลดการใช้น้ำตาล ในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2553
2. รายงานการคัดกรองผลการรณรงค์โรคเบาหวาน ของวันที่ 14 พฤศจิกายน 2553 ตามแบบ ประเมินที่กระทรวงสาธารณสุขให้มา

: คุณอรสา สำหรับงานวันเบาหวานโลกที่จัดโดย 9 โรงพยาบาล ขอให้ใช้แบบประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวานตามแนวทางเวชปฏิบัติ โดยมีการแปลผลคะแนนพร้อมคำแนะนำตาม คะแนนที่ได้รับ โดยให้ผู้ป่วยไป 1 ชุด และทางโรงพยาบาลจะเก็บข้อมูลในส่วนของคะแนน 1 ชุด ในการจัดทำโปสเตอร์ ได้จัดทำไว้ 9 ชุด ๆ ละ 12 แผ่น คาดว่าจะเสร็จก่อนวันงาน 1 วัน ขอให้มารับได้ที่ศูนย์เบาหวาน

3.5 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศากสิน แจ้งถึงกิจกรรมวันที่ 14 พฤศจิกายน 2553 ที่ กระทรวงสาธารณสุข จัดให้มี

- การทำ human blue circle โดย อสส

- มีตรวจคัดกรอง / ให้คำแนะนำ / ออกกำลังกาย / body composition

- สำนักการแพทย์ให้วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล (คัดกรองเบาหวาน) และ โรงพยาบาลตากสิน (ศูนย์เบาหวาน-ศูนย์ดูแลสุขภาพเท้า) รับผิดชอบเรื่องการตรวจเท้าและวัด ABI
- โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ รับผิดชอบเรื่องการคัดกรองจอประสาทตา
- เสวนาวิชาการ

### 3.6 คุณorsa แจ้งให้ทราบ

1. อัตราการตายของผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ปี 2553 < 5% ปัจจุบัน 2.09
2. คิวชีวิตเรื่องจำนวนเครือข่าย การรักษาแบบครบวงจร (ส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกัน/รักษา/ฟื้นฟู) ผลงานปัจจุบัน = 2 (โรงพยาบาลวชิระและโรงพยาบาลตากสิน) ในแต่ละปี สำนักการแพทย์ตั้งเป้าไว้ ให้มีโรงพยาบาลที่ให้การรักษาเบาหวานแบบครบวงจร ปีละ 1 โรงพยาบาล

- 3.7 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน : ขอให้แต่ละโรงพยาบาลแสดงความคิดเห็นเรื่องปัญหาของโรงพยาบาลที่ไม่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร

รพ. กลาง

: คุณสุธีราพูดถึงปัญหาเรื่องการเก็บข้อมูลของโรงพยาบาลกลาง ยังไม่มีระบบในการจัดเก็บข้อมูล

รพ. เจริญกรุงฯ

: มีปัญหาเรื่องขาดแคลนบุคลากร เนื่องจากแพทย์ลาศึกษาต่อ

รพ. สิรินคร

: มีปัญหาเรื่องขาดแคลนบุคลากร เนื่องจากมีการ โยกย้าย

รพ. ลาดกระบังฯ

: ไม่มีสถานที่ / พยาบาลคลินิกเบาหวานมีงานประจำมาก ต้องดูแลเรื่อง ANC /HIV, การเก็บข้อมูลอาจจะเริ่มเก็บหลังจากการมาดูงานที่คุณอรสา

รพ. เวชการุณย์รัศมี

: มีคลินิกเบาหวาน 3 วัน มีผู้ป่วยเบาหวานของโรงพยาบาลประมาณ 2,000 คน ได้จัดเก็บข้อมูลไปแล้ว 80 คน

รพ. ตากสิน

: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน ได้ถามถึงโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีจะพร้อมให้บริการแบบครบวงจรในปี 2554 ได้หรือไม่

รพ. เวชการุณย์รัศมี

: ขอรับไปปรึกษากับผู้อำนวยการ โรงพยาบาลก่อน

รพ. หลวงพ่อฯ

: มีคลินิกเบาหวาน 4 วัน ในเรื่องการคัดกรองโรคแทรกซ้อนเบาหวานยังไม่ไปตามเกณฑ์

รพ. ราชพิพัฒน์

: มีกลุ่มเบาหวานที่ uncontrol / มีคลินิกครบวงจร / มีแพทย์ประจำคลินิก แพทย์ GP / แพทย์อายุรกรรม แต่มีอุปสรรคเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ / การเก็บข้อมูลไม่ครบ / ข้อมูลกระจัดกระจาย

รพ. สิรินคร

รพ. คากสิน

: ผู้ที่ให้ความรู้ เป็นพยาบาล (ให้ความรู้เรื่องโรค), เกษกร, นักโภชนาการ, นักส่งเสริมสุขภาพ (บุหรื) โดยทำเป็นตารางใน 1 อาทิตย์จะหมุนเวียนกันสอน

: เวียนกันสอนเหมือนโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

3.8 รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลคากสิน : แผนปี 2554 มีโครงการพัฒนาเครือข่ายเบาหวานแบบครบวงจร ซึ่งต้องมี CoP 6 ครั้ง

1. จัดที่โรงพยาบาลคากสิน / ข้อมูลเบาหวาน (14 ก.ย. 2553)

2. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ทำเรื่องการส่งเสริมศักยภาพบุคลากร ในการให้ความรู้เรื่องโภชนาการ (กำหนดให้จัดขึ้นในวันที่ 27 ก.ย. 2553)

3. โรงพยาบาลสิรินธร / แนวทางการดูแลรักษาโรคเบาหวาน (กำหนดให้จัดขึ้นในวันที่ 17 ธ.ค. 2553)

4. โรงพยาบาลเจริญกรุง / การส่งเสริมสุขภาพ (กำหนดให้จัดขึ้นในเดือน ก.พ. 2554)

5. โรงพยาบาลกลาง / การส่งต่อ (กำหนดให้จัดขึ้นในเดือน พ.ค. 2554)

6. โรงพยาบาลคากสิน / การนำเสนอโดยสรุปผลงานของแต่ละโรงพยาบาล หลังการนำ CoP ไปใช้ เป็นการแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ (กำหนดให้จัดขึ้นในเดือน กรกฎาคม 2554)

: ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลคากสิน เสนอให้โรงพยาบาลสิรินธรเขียนโครงการและขอรายชื่อเข้าร่วม / เสนอให้มีแพทย์เบาหวานเข้าร่วมกับโรงพยาบาลสิรินธร โดยจะส่ง นพ. ไพบูลย์ / นพ. โอฬาร ควรมีแพทย์เข้าร่วมอย่างน้อยโรงพยาบาลละ 1 คน

: รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลคากสิน เสนอให้โรงพยาบาลสิรินธรทำโครงการก่อน (ประมาณ 50 คน) ส่งรายชื่อไปที่โรงพยาบาลสิรินธร (แพทย์และพยาบาล ประมาณ 30 คน ไม่ควรเกิน 50 คน)

: รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลคากสิน เสนอว่าเดือนหน้าจะประชุมหลังวันที่ 17 ธันวาคม 2553 โดยให้โรงพยาบาลสิรินธร นำเสนอ CoP ที่ทำไป อาจจะนำเสนอในภาพรวมเรื่องผลงานของกิจกรรมวันเบาหวานโลก / ปริมาณการลดการใช้น้ำตาล

ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องอื่น ๆ

: คุณอรสา เรื่องการส่งหนังสือขออนุมัติบุคลากรเข้าร่วมประชุมถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลและผู้เข้าร่วมประชุม ปรากฏว่าไม่ได้รับหนังสือ อยากทราบว่าปัญหาติดขัดตรงไหน / ส่งเร็วเกินไปหรืออย่างไรและเสนอว่าส่งก่อนประชุม 2 สัปดาห์ดีหรือไม่

มติที่ประชุม

: รับทราบ โดยให้ปฏิบัติเหมือนเดิม

ปิดประชุมเวลา 16.00 น.

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

1-7

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

กมล อดิเรก

(นางสาวลักขณา อมรประกาศ)

พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.

**รายงานการประชุม**  
**คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน ครั้งที่ ๔/๒๕๕๓**  
**วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๓ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.**  
**ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๔ โรงพยาบาลสิรินธร**

**ผู้มาประชุม**

|                      |                   |                     |                                                 |
|----------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------------------|
| ๑. นางเลิศลักษณ์     | ลีลาเรืองแสง      | นายแพทย์            | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน<br>(ฝ่ายการแพทย์) |
| ๒. นายไพบูลย์        | คำพันธ์ุ          | นายแพทย์ ๔          | โรงพยาบาลตากสิน                                 |
| ๓. นางสาวอรสา        | หิมรักษา          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลตากสิน                                 |
| ๔. นางสาวลักขณา      | อมรประกาศ         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลตากสิน                                 |
| ๕. นางสาวนิตยา       | นาราช             | พยาบาลวิชาชีพ ๓     | โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                 |
| ๖. นางสาวเดือนจิตร   | ภักดีพรหม         | พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว   | โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                        |
| ๗. นางแสงเดือน       | โรจนวิสิษฐ์       | พยาบาลวิชาชีพ ๔     | โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                        |
| ๘. นางสาวจารุภัณฑ์   | กุลเสถียร         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                    |
| ๙. นางสาวดารุณี      | กริธาบุตร         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                    |
| ๑๐. นายเรย์          | ศรีรัตนทาบุญคานอน | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                    |
| ๑๑. นางมะลิ          | เทพขมมันต์        | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล                         |
| ๑๒. นางสาวเดือนใจ    | ทองเกล็ด          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล                         |
| ๑๓. นางกันยา         | มุสิกพันธ์        | โภชนากร ๖           | คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล                         |
| ๑๔. นางนุชรัตน์      | ฉัตรวิชัย         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลกลาง                                   |
| ๑๕. นางสุพรี         | ลีลากิจทรัพย์     | นายแพทย์            | โรงพยาบาลกลาง                                   |
| ๑๖. นางสาวจตุพร      | ไสยรินทร์         | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลกลาง                                   |
| ๑๗. นางสาวธนัชชล     | ชูจันทร์          | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                             |
| ๑๘. นางศศิธร         | วรรณภักดี         | พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว   | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                             |
| ๑๙. นางสาวธมน        | แสงสว่าง          | นายแพทย์ ๔          | โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักดี ชูตินโรทิศ               |
| ๒๐. นางสาวศุภนิษฐ์   | แวอุมา            | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักดี ชูตินโรทิศ               |
| ๒๑. นางจงมณี         | ตรีเงิน           | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลสิรินธร                                |
| ๒๒. นางสาวปริญญาภรณ์ | พุ่มเจริญ         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลสิรินธร                                |
| ๒๓. นางสาวศิริภาณี   | เจียมสกุล         | พยาบาลวิชาชีพ ๔     | โรงพยาบาลสิรินธร                                |

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

|                     |                                   |                                |                  |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------|
| ๑. นายยลชัย         | จงจิระศิริ                        | รองผู้อำนวยการ<br>ฝ่ายการแพทย์ | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๒. นางศิริวรรณ      | สุดหนองบัว                        | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.            | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๓. นางอารมณ         | ศิริมิ่งคละ                       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.            | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๔. นางวนิดา         | พรรณติลล                          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.            | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๕. นางสาวลักขณ์     | ต้นสักตระกูล                      | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.            | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๖. นางอัญชลี        | หาญพันธ์บุษกร                     | จนท.บริหารงานทั่วไป ๖          | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๗. นางสาวศิริลักษณ์ | รัตนวิจิตร                        | โภชนากร ๖                      | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๘. นางสาววันดี      | กัรติวสินนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ |                                | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๙. นางชญาภา         | ถาวรสุขเจริญ                      | นักสังคมสงเคราะห์ ๖            | โรงพยาบาลสิรินธร |

|                     |          |                 |                  |
|---------------------|----------|-----------------|------------------|
| ๑๐.นางวิจิตรา       | ทองสว่าง | เภสัชกร ๕       | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๑๑. นางสาวจรรีรัตน์ | สุดหล่อ  | พยาบาลวิชาชีพ ๕ | โรงพยาบาลสิรินธร |
| ๑๒. นางสาวณัฐชา     | จำปาศรี  | พยาบาลวิชาชีพ ๕ | โรงพยาบาลสิรินธร |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

#### ระเบียบวาระที่ ๑

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร ฝ่ายการแพทย์ นายแพทย์ยลชัย จงจิระศิริ กล่าวต้อนรับคณะกรรมการ ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. เรื่องการดำเนินงานจัดกิจกรรมเบาหวานโลก ได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาลทั้ง ๙ แห่งของสำนักงานการแพทย์เป็นอย่างดีและได้รับคำชื่นชมจากคณะผู้บริหาร และให้แต่ละโรงพยาบาลนำเสนอสรุปผลงาน เพื่อให้โรงพยาบาลตากสิน เป็นผู้รวบรวมส่งผลงานไปยังสำนักงานการแพทย์ ซึ่งในที่ประชุมสรุปและเสนอผลงานในการประชุมครั้งนี้

๒. การจัดกิจกรรม COPS แนวทางการรักษาพยาบาล ซึ่งทางโรงพยาบาลสิรินธรเป็นเจ้าภาพจัดสถานที่ และให้ในแต่ละโรงพยาบาล กล่าวถึงแนวทางการรักษา

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๕๓ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง แนวทางการรักษา

รพ. สิรินธร แพทย์หญิง จงมณี นำเสนอถึง

- บริบทของโรงพยาบาล มีคลินิกเฉพาะทางโรคเบาหวานและต่อมไร้ท่อ สถานที่ OPD MED มีแพทย์อายุรกรรมสาขาโรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม ๑ คนและกำลังศึกษาต่ออีก ๑ คน มีพยาบาล ๑ คน ประจำห้องตรวจอายุรกรรม มีหน้าที่สอนสุขศึกษา สอนฉีดยา, ทีม KMDM, จัดประชุมประจำปีให้ความรู้โรคเบาหวานแก่ประชาชนทั่วไป ส่งบุคลากรไปอบรมทางวิชาการดูงาน และกำลังจัดซื้อเครื่อง ABI

- สำหรับแนวทางการรักษา ยึดหลักตามแนวทางการรักษาผู้ป่วยเบาหวานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยมีเป้าหมายการควบคุมเบาหวาน

| การควบคุม/การปฏิบัติตัว                        | เป้าหมาย        |
|------------------------------------------------|-----------------|
| ระดับน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหาร                   | 70-110 มก./ดล.  |
| ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอาหาร 2 ชั่วโมง          | < 140 มก./ดล.   |
| ระดับน้ำตาลในเลือดสูงสุดหลังอาหาร              | < 180 มก./ดล.   |
| Hemoglobin A <sub>1c</sub>                     | < 6.5%          |
| ระดับโคเลสเตอรอลรวม                            | 130-170 มก./ดล. |
| ระดับแอล ดี แอล โคเลสเตอรอล                    | < 100 มก./ดล.   |
| ระดับไตรกลีเซอไรด์                             | < 150 มก./ดล.   |
| ระดับเอช ดี แอล โคเลสเตอรอล : ผู้ชาย           | ≥ 40 มก./ดล.    |
| ผู้หญิง                                        | ≥ 50 มก./ดล.    |
| ความดันโลหิต : ความดันโลหิตตัวบน (systolic BP) | < 130 มม.ปรอท   |
| ความดันโลหิตตัวล่าง (diastolic BP)             | < 80 มม.ปรอท    |

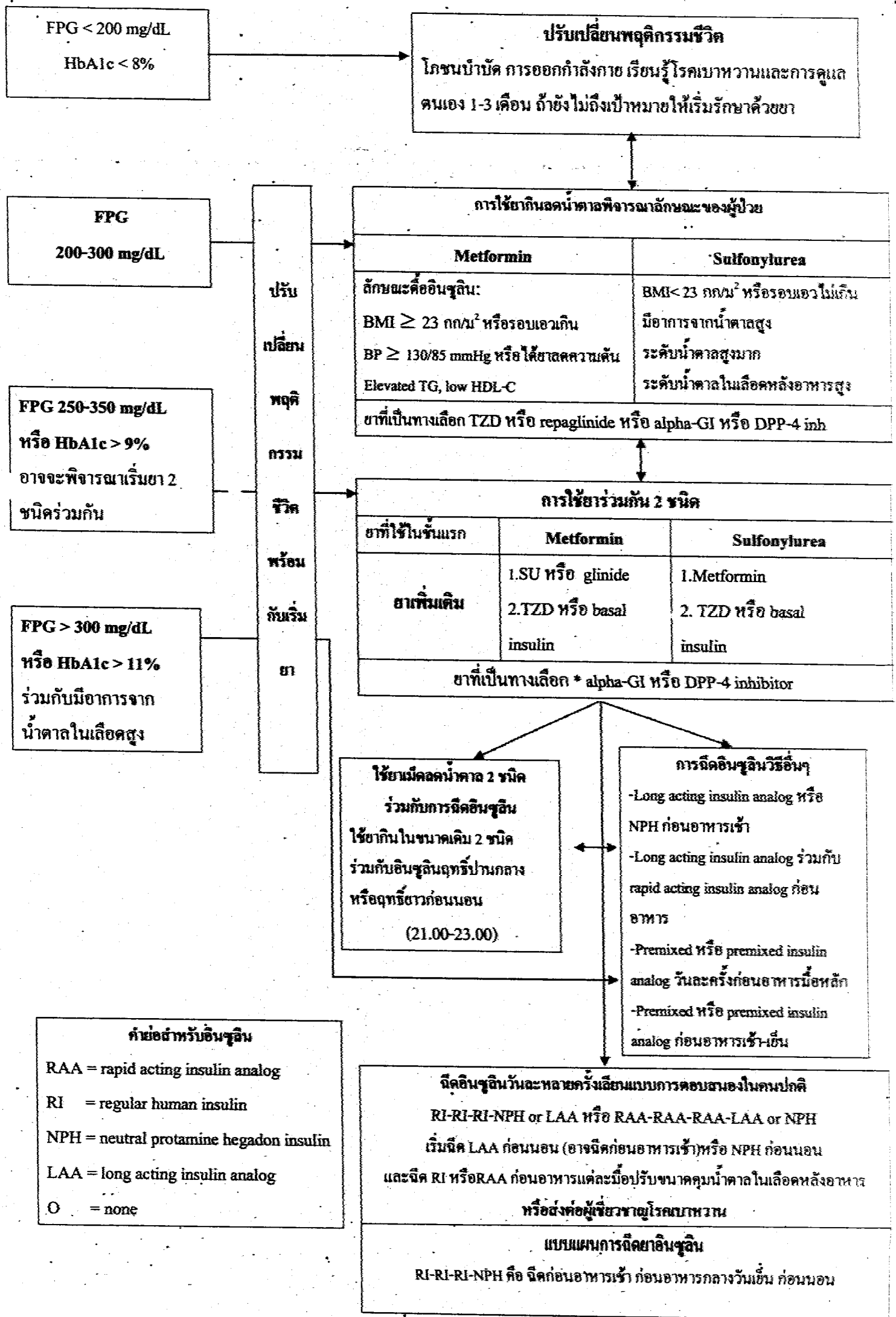
ซึ่งสำหรับประเทศไทย การควบคุม ระดับน้ำตาล อาจมีปัญหาในผู้ป่วยบางรายมีอาการและอาการแสดงของภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ หรือปฏิบัติค่อนข้างยาก แพทย์หญิงจณณิและในที่ประชุมจึงสรุปให้การควบคุมโรคเบาหวาน โดยมีเป้าหมาย

- ในผู้ป่วยที่ไม่ต้องคุมเข้มงวด เป้าหมายน้ำตาลขณะอดอาหาร < ๑๓๐ มก./ดล. และ hemoglobin A<sub>1c</sub> ประมาณ ๗ %
- ถ้ามีโรคหลอดเลือดหัวใจหรือมีปัจจัยเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจหลายอย่างร่วมด้วยควบคุม LDL < ๗๐ มก./ดล.
- ในผู้สูงอายุและผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเป้าหมายความดันโลหิต < ๑๔๐ / ๙๐ mmHg หรือใกล้เคียง

รพ.ตากสิน นายแพทย์ไพบุลย์ เสนอแนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวานทำในรูปแบบของสหสาขาวิชาชีพจะได้ผลดี และได้กล่าวเพิ่มเติมถึงรายละเอียด ของแนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและการใช้ยา

ตารางที่ ๖-๑ สรุปข้อดีข้อเสียของยาเบาหวานในกรณีที่ใช้เป็น monotherapy

| Intervention              | Expected decrease in A1C (%) | Advantages                                        | Disadvantages                                                                         |
|---------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Step 1</b>             |                              |                                                   |                                                                                       |
| Life Style changes        | 1 - 2                        | Low cost, many benefits                           | Fails for most in 1 <sup>st</sup> year                                                |
| Metformin                 | 1 - 2                        | Weight neutral, inexpensive                       | GI side effects<br>Rare lactic acidosis                                               |
| <b>Step 2</b>             |                              |                                                   |                                                                                       |
| <b>Additional therapy</b> |                              |                                                   |                                                                                       |
| Insulin                   | 1.5 - 3.5                    | No dose limit, inexpensive, improve lipid profile | Injection, monitoring, weight gain, hypoglycemia                                      |
| Sulfonylureas             | 1 - 2                        | Inexpensive                                       | Weight gain, hypoglycemia*                                                            |
| Thiazolidinediones        | 0.5 - 1.4                    | Improve lipid profile <sup>+</sup>                | Fluid retention, two fold                                                             |
| increase<br>(Glitazone)   |                              | Potential decrease MI <sup>+</sup>                | risk of CHF,                                                                          |
| atherogenic lipid         |                              |                                                   | Profile, weight gain, expensive                                                       |
| <b>Other drugs</b>        |                              |                                                   |                                                                                       |
| Alpha-glucosidase inh     | 0.5 - 0.8                    | Weight neutral                                    | Frequent GI side effects, 3 times/Day dosing, expensive                               |
| Exenatide                 | 0.5 - 1.0                    | Weight loss                                       | Injection, frequency GI side effects, expensive, little, experience                   |
| Glinides                  | 1 - 1.5 <sup>++</sup>        | Short duration                                    | Hypoglycemia                                                                          |
| Pramlintide               | 0.5 - 1.0                    | Weight loss                                       | Injection, 3 times/day dosing, Frequent GI side effects, expensive, little experience |
| Sitagliptin               | 0.5 - 0.8                    | Weight neutral                                    | Little experience, expensive                                                          |

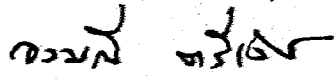


## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๑. ในที่ประชุมกล่าวถึงเครื่องตรวจหา MONOFILAMENT ซึ่งปัจจุบันไม่มีสถานที่ผลิตจัดทำแล้ว
๒. การลงบันทึกข้อมูล การลงสถิติต่างๆยังมีปัญหาในการจัดเก็บและรวบรวม รพ.ตากสินเสนอว่าอาจใช้โปรแกรมที่มีอยู่ของแต่ละโรงพยาบาลหรืออาจต้องใช้ MANUAL เก็บรวบรวมไปก่อน สำหรับโปรแกรม DMDSS กำลังปรับปรุงหรืออาจต้องใช้โปรแกรมอื่น

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น. พร้อมนัดประชุมครั้งหน้า วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๔ สถานที่ โรงพยาบาลตากสิน

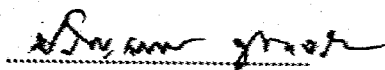
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นางจณณี ตรีเงิน)

นายแพทย์ ๖

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางสาวปริญภรณ์ พุ่มเจริญ)

พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๔

วันพุธที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมวงศ์ปัญญาถาวร ชั้น ๖

**ผู้มาประชุม**

|                      |              |                     |                                                                  |
|----------------------|--------------|---------------------|------------------------------------------------------------------|
| ๑. นางกิตติยา        | ศรีเลิศฟ้า   |                     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                       |
| ๒. นางเลิศลักษณ์     | ลีลาเรืองแสง |                     | ประธานกรรมการ<br>รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน<br>(ฝ่ายการแพทย์) |
| ๓. นายอำนาจ          | มะลิทอง      | นายแพทย์ ๘ วช.      | โรงพยาบาลกลาง                                                    |
| ๔. นายโอฬาร          | ชลาภภัทร     | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลตากสิน                                                  |
| ๕. นางสาวศุภนิษฐ์    | แวอุมา       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติโนโรติก                                   |
| ๖. นางรัชนิกร        | ท่อนแก้ว     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                                  |
| ๗. นางสาวปริญญาภรณ์  | พุ่มเจริญ    | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลสิรินธร                                                 |
| ๘. นางสาวเดือนใจ     | ทองเกล็ด     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร                                  |
| ๙. นางสาวอรสา        | หิมรักษา     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลตากสิน                                                  |
| ๑๐. นางสาวลักขณา     | อมรประกาศ    | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลตากสิน                                                  |
| ๑๑. นางสาวหทัยรัตน์  | ไวยะสวัสดิ์  | พยาบาลวิชาชีพ ๕     | โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                                  |
| ๑๒. นางสาวรุจิราภรณ์ | ผัดทอง       | พยาบาลวิชาชีพ ๕     | โรงพยาบาลกลาง                                                    |
| ๑๓. นางสาวแสงเดือน   | โรจนวิสิทธิ์ | พยาบาลวิชาชีพ ๕     | โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี (แทน)                                   |

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

|                     |               |                     |                                |
|---------------------|---------------|---------------------|--------------------------------|
| ๑. นายไพบุลย์       | คำพันธ์       | นายแพทย์ ๙ วช.      | โรงพยาบาลตากสิน                |
| ๒. นางสาวสุธีรา     | เทศวงษ์       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลกลาง                  |
| ๓. นางสุพรี         | ลีลากิจทรัพย์ | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลกลาง                  |
| ๔. นางสาวเดือนจิตร  | ภักดีพรหม     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี       |
| ๕. นางอรมณ          | ศิริมงคล      | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลสิรินธร               |
| ๖. นางสาวดารุณี     | ศรีทาบุตร     | พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว   | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์   |
| ๗. นางสาวรณิ        | อินขาว        | พยาบาลวิชาชีพ ๓     | โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติโนโรติก |
| ๘. นางสุภาพร        | หอมดี         | เภสัชกร ๗ วช.       | โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติโนโรติก |
| ๙. นางสาวศิริลักษณ์ | รัตนวิจิตร    | นักโภชนาการ ๖       | โรงพยาบาลสิรินธร               |

## ผู้ไม่มาประชุม

- |                    |               |                     |                                               |
|--------------------|---------------|---------------------|-----------------------------------------------|
| ๑. นางสาวจิต       | สุรอมรกุล     | นายแพทย์ ๘ วช.      | วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร (ตติราราชการ) |
| ๒. นางดวงสว่าง     | สิมมสุรกุล    | นายแพทย์ ๖          | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (ตติราราชการ)    |
| ๓. นายเรย์ ศรีรัตน | ทาบุญานอน     | นายแพทย์ ๕          | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (ตติราราชการ)    |
| ๔. นางมะลิ         | เทพยุดิมนต์   | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร (ตติราราชการ) |
| ๕. นางสาวจารุภัณฑ์ | กุลเสถียร     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (ตติราราชการ)    |
| ๖. นางประทุมมา     | นารายณ์ประทาน | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. | โรงพยาบาลกลาง (ตติราราชการ)                   |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

## ระเบียบวาระที่ ๑

ประธานแจ้งให้ทราบ

เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

เรื่องงานมหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ (Taksin health day) วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

## ระเบียบวาระที่ ๒

มติที่ประชุม

เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๔ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๔  
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมวงศ์ปัญญาถาวร ชั้น ๖  
รับรองรายงานการประชุม

## ระเบียบวาระที่ ๓

โรงพยาบาลตากสิน

ประธาน

โรงพยาบาลสิรินธร

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

ประธาน

สำนักการแพทย์

โรงพยาบาลตากสิน

เรื่องสืบเนื่อง

: จากที่ประชุมครั้งที่แล้วให้รายงานเรื่องการลดน้ำตาลในวัน No sugar day ของงานวันเบาหวานโลกในปี ๒๕๕๓ รวม ๘ โรงพยาบาล = ๕๐.๓๔ กิโลกรัม

: ในปี ๒๕๕๔ โรงพยาบาลที่พร้อมจะให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจรและได้กลับไปปรึกษาในทีมโรงพยาบาล มีโรงพยาบาลสิรินธร ๑ โรงพยาบาลและโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีพร้อมหรือไม่

: ในทีมโรงพยาบาลสิรินธรพร้อมให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร

: ในส่วนของโรงพยาบาลได้ปรึกษากันว่าในปีนี้จะเริ่มให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร

สรุปแล้วในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ เราจะมีโรงพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร ๒ โรงพยาบาล ซึ่งจะเป็นตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการ ๒๕๕๔ ถ้าทำเสร็จตามแผนที่วางไว้

เรื่องการทำ Cop DM ขอให้รายงานตามแบบฟอร์ม ๓ แบบ คือ การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice) แผนกิจกรรม (Activity Plan) และแบบฟอร์มการจดบันทึกกิจกรรม

จะถ่ายสำเนาให้แต่ละโรงพยาบาลและขอให้แต่ละโรงพยาบาลส่งให้สำนักการแพทย์และโรงพยาบาลตากสินด้วย เพื่อรวมเป็นรูปเล่ม

ระเบียบวาระที่ ๔  
โรงพยาบาลกลาง

เรื่องอื่น ๆ

ขอเสนอเรื่อง การร่วมงานประชุม National Forum ครั้งที่ ๑๒ (๑๕ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๔) จะมีโรงพยาบาลของกทม.เข้าร่วมประชุมหลายโรงพยาบาล ขอให้แต่ละโรงพยาบาลได้ไปดูโปสเตอร์ที่เกี่ยวกับเรื่องเบาหวาน ประชุมครั้งหน้าขอให้นำมาแลกเปลี่ยนกัน

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

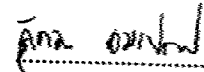
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นางเลิศลักษณ์ สีลาเรืองแสง)

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน ฝ่ายการแพทย์  
กรรมการ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางสาวลักขณา อมรประกาศ)  
พยาบาลวิชาชีพ ๗ ข.

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน  
ครั้งที่ ๔ / ๒๕๕๔

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมวงศ์ปัญญาถาวร ชั้น ๖

ผู้มาประชุม

|                                  |                                                                  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ๑. นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                       |
| ๒. นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง    | ประธานกรรมการ<br>รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน<br>(ฝ่ายการแพทย์) |
| ๓. นายไพบุลย์ คำพันธ์            | นายแพทย์ ๙ วช. โรงพยาบาลตากสิน                                   |
| ๔. นายเรย์ ศรีรัตน ทาบุญานอน     | นายแพทย์ ๖ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                          |
| ๕. นางสาวจตุพร รวยรินทร์         | นายแพทย์ ๕ โรงพยาบาลกลาง (แทนนายอำนาจ มะลิทอง)                   |
| ๖. นางสาวจารุภัณท์ กุลเสถียร     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                 |
| ๗. นางสาวศุภนิชฌ์ แวอูมา         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรทิศ        |
| ๘. นางรัชนิกร ท่อนแก้ว           | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร              |
| ๙. นางอุษา บุญรอด                | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                     |
| ๑๐. นางสาวอรสา หิมรักษา          | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลตากสิน                              |
| ๑๑. นางสาวลักขณา อมรประกาศ       | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลตากสิน                              |
| ๑๒. นางสุพรีร์ ลีลากิจทรัพย์     | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลกลาง                                |
| ๑๓. นางสาวสุธีรา เทศวงษ์         | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลกลาง                                |
| ๑๔. นางประทุมมา นารายณ์ประทาน    | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลกลาง                                |
| ๑๕. นางสาวเดือนจิตร ภักดีพรหม    | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                     |
| ๑๖. นางสาวดารุณี ศรีทาบุตร       | พยาบาลวิชาชีพ ๖ วช. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                 |
| ๑๗. นางมนัสพันธ์ โภมลงอยู่       | พยาบาลวิชาชีพ ๖ วช. โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                          |
| ๑๘. นางสาวรุจิราภรณ์ ผัดผอง      | พยาบาลวิชาชีพ ๕ โรงพยาบาลกลาง                                    |
| ๑๙. นางสาวหทัยรัตน์ ไชยยะสวัสดิ์ | พยาบาลวิชาชีพ ๕ โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                  |
| ๒๐. นางสาวรณิ อินทขาว            | พยาบาลวิชาชีพ ๓ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรทิศ            |
| ๒๑. นางวงศ์จันทร์ ไกรมาก         | นักโภชนาการ ๘ วช. โรงพยาบาลตากสิน                                |
| ๒๒. นางสาวศิริลักษณ์ รัตนวิจิตร  | นักโภชนาการ ๖ โรงพยาบาลสิรินธร                                   |
| ๒๓. นางสุภาพร หอมดี              | เภสัชกร ๗ วช. โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรทิศ              |
| ๒๔. นางสาวศศิพร เกรียงเขียวชาญ   | นักกายภาพบำบัด ๗ วช. โรงพยาบาลตากสิน                             |
| ๒๕. นางสาวอัปสร จันทร์ขจร        | นักกายภาพบำบัด ๖ วช. โรงพยาบาลตากสิน                             |
| ๒๖. นางสาวพรเพ็ญ จำรูญรัตน์      | นักวิชาการสาธารณสุข ๗ กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์                |
| ๒๗. นางฉวีวรรณ สรรพมงคล          | นักวิชาการสาธารณสุข ๖ วช. กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์            |
| ๒๘. นางสาวสิริลักษณ์ เดชดวง      | เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์     |
| ๒๙. นางสาวอริญญาณี จันทนกุล      | เจ้าหน้าที่ฝึกอบรม ๔ กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์                 |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

: การจัดงานวันเบาหวานโลกในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง  
ได้ร่วมมือในการจัดงานเป็นอย่างดี

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔ / ๒๕๕๔ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๔ ขอให้บันทึกรายชื่อ  
ผู้เข้าร่วมประชุมแทนผู้ที่ไม่มาประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ประธาน

: เรื่องการจัดงานวันเบาหวานโลกปี ๒๕๕๓ ขอให้แต่ละโรงพยาบาลได้นำเสนอกิจกรรมงาน  
วันเบาหวานโลก

โรงพยาบาลลาดกระบัง : มีการจัดนิทรรศการโรคเบาหวาน มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมรวม ๔๖๘ คน ผู้ที่ได้รับการ  
คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๓๖๕ คน ตรวจภาวะแทรกซ้อน  
ทางตา ๑๑๒ คน และตรวจเท้า ๑๑๔ คน ในวัน No Sugar day ลดการใช้น้ำตาล  
ได้ ๖,๕๐๐ กรัม

โรงพยาบาลตากสิน

: จัดนิทรรศการโรคเบาหวาน และจัดทีมสหวิชาชีพให้คำปรึกษาในกลุ่มเสี่ยงและ  
โรคเบาหวาน คัดกรองโรคเครียดและซึมเศร้ามีผู้เข้าร่วมกิจกรรมรวม ๗๖๑ คน  
ผู้ที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๒๖๐ คน ตรวจ  
ภาวะแทรกซ้อนทางตา ๑๕๐ คน ตรวจเท้า ๕๔ คน และตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต  
Urine microalbumin ๔๔ คน ในวัน No Sugar day ลดการใช้น้ำตาลได้ ๒๓,๕๐๐ กรัม

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี :

จัดนิทรรศการและให้คำปรึกษาสุขภาพ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมรวม ๓๑๖ คน ผู้ที่  
ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๒๗๒ คน ตรวจ  
ภาวะแทรกซ้อนทางตา ๗๘ คน ตรวจเท้า ๕๕ คน ตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต  
๑๗ คน ในวัน No Sugar day ลดการใช้น้ำตาลได้ ๑,๐๐๐ กรัม

โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีกัดี ชุตินธโรทิศ

: จัดนิทรรศการและให้คำปรึกษาสุขภาพ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมรวม ๒๑๑ คน ผู้ที่ได้รับ  
การคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๘๓ คน ตรวจ  
ภาวะแทรกซ้อนทางตา ๑๒ คน และตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต ๑๑๒ คน ในวัน  
No Sugar day ลดการใช้น้ำตาลได้ ๑,๔๗๘ กรัม

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

: มีการเสวนาเรื่องโรคเบาหวาน จัดนิทรรศการและคัดกรองโรคเบาหวานมีผู้เข้าร่วม  
กิจกรรมรวม ๒๘๐ คน ผู้ที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

จำนวน ๑๘๐ คน ตรวจเท้า ๗๐ คน และตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต ๓๗ คน ในวัน No Sugar day ลดการใช้น้ำตาลได้ ๑๐,๐๐๐ กรัม

โรงพยาบาลกลาง : จัดนิทรรศการและให้คำปรึกษาสุขภาพ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ ๕๐๐ คน ผู้ที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๓๒๕ คน ตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ๓๕ คน ตรวจเท้า ๔๔ คน และตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต ๘๑ คน ในวัน No Sugar day ลดการใช้น้ำตาลได้ ๔,๐๐๐ กรัม

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ : จัดนิทรรศการและให้คำปรึกษาสุขภาพ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ ๙๓ คน ผู้ที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๙๓ คน ในวัน No Sugar day ลดการใช้น้ำตาลได้ ๑,๒๐๐ กรัม

โรงพยาบาลสิรินธร : จัดนิทรรศการโรคเบาหวาน จัดฐานให้ความรู้ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ ๖๖๔ คน ผู้ที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๗๖ คน และตรวจเท้า ๑๖๘ คน ในวัน No Sugar day ลดการใช้น้ำตาลได้ ๒,๗๑๕ กรัม

ประธาน : ขอให้สรุปการลดปริมาณการใช้น้ำตาลรวมทั้ง ๔ โรงพยาบาล ให้นำเสนอครั้งหน้า : อยากทราบว่าในแต่ละโรงพยาบาลมีปัญหาและอุปสรรคในการจัดงานวันเบาหวานโลกหรือไม่

โรงพยาบาลสิรินธร : แผ่นตรวจน้ำตาลไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ขอรับการคัดกรอง

โรงพยาบาลกลาง : โปสเตอร์และแผ่นพับไม่เพียงพอ

โรงพยาบาลลาดกระบัง : แผ่นตรวจน้ำตาลไม่เพียงพอ ได้เสียไปจำนวนจำกัด ไม่เพียงพอ เสียส่วนใหญ่ที่ได้เป็นสื่อ size เล็ก

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ : ผู้เข้าประชุมส่วนใหญ่เป็นตัวแทนของแพทย์ ซึ่งเป็นระดับปฏิบัติการ จึงไม่มีอำนาจในการสั่งการ จึงทำให้งานไม่ราบรื่น

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ : สถานที่จัดงานเป็นชั้นใต้ดิน ทำให้มีผู้มาร่วมกิจกรรมน้อย

: โปสเตอร์ที่ได้รับช้า ทำให้การจัดบอร์ดล่าช้า

โรงพยาบาลตากสิน (คุณอรสา) : เนื่องจากโครงการได้รับการอนุมัติล่าช้า จึงทำให้ผู้จัดงานไม่ทราบว่าจะได้รับอนุมัติหรือไม่ จึงยังไม่มั่นใจที่จะสั่งทำโปสเตอร์ เนื่องจากราคาโปสเตอร์ จำนวน ๑๐๐ แผ่น ราคาประมาณ ๓๔,๐๐๐ บาท

: ถ้างานคลังและงานวิชาการพิจารณาไปพร้อมกัน และส่งกลับโรงพยาบาลเพื่อแก้ไขในคราวเดียวกัน จะทำให้รวดเร็วขึ้นกว่าเดิม และเนื่องจากระหว่างรออนุมัติโครงการ ผู้บริหารไปต่างประเทศจึงทำให้การเตรียมงานกระชั้นชิดมาก

สำนักการแพทย์ : โดยปกติงานวิชาการจะไม่ค่อยส่งโครงการกลับให้แก้ไข

ประธาน : เนื่องจากการให้บริการผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจรเป็นตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการ ในปี ๒๕๕๔ โรงพยาบาลใดที่พร้อมจะดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร

โรงพยาบาลสิรินธร : ได้ปรึกษากันในทีมแล้วว่าน่าจะให้บริการได้ในปี ๒๕๕๕

ประธาน : โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีพร้อมหรือไม่ ในการให้บริการผู้ป่วยเบาหวานแบบ

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

ครบวงจร ในปี ๒๕๕๔

: ขอนำเรื่องไปปรึกษากับผู้บริหารก่อน และจะนำคำตอบมาเสนอในการประชุม  
ครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔  
สำนักงานการแพทย์

เรื่องอื่นๆ

: ขอให้ CoP DM ที่ทำไปแล้ว ส่ง file ให้สำนักงานการแพทย์ โดยทำรูปแบบเป็น e -  
Learning เพื่อใส่ใน website ของสำนักงานการแพทย์ รวมทั้งสรุปผลการทำ CoP  
DM

โรงพยาบาลตากสิน  
(คุณอรสา)

: สำนักงานการแพทย์มีรูปแบบ e - Learning หรือไม่ และกำหนดส่ง file เมื่อใด

สำนักงานการแพทย์

: รูปแบบของ e - Learning เน้นเรื่องวิธีการดำเนินงาน การปฏิบัติงาน ส่วนเรื่อง  
กำหนดเวลาส่งจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

โรงพยาบาลตากสิน  
(คุณอรสา)

: ในการทำ CoP DM แต่ละครั้ง ขอให้สรุปเป็นรูปเล่ม และส่งรายงานไปยังสำนัก  
การแพทย์และโรงพยาบาลทั้ง ๘ แห่ง ด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

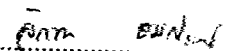
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางสาวลักขณา อมรประกาศ)  
พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.

ชื่อโครงการ

หน่วยงานรับผิดชอบ

งบประมาณ

การจัดงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

พ.ศ. ๒๕๕๔

## ๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันโรคเบาหวานเป็นโรคที่พบได้บ่อยในเขตเมือง โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ซึ่งมีส่วนเกี่ยวข้องกับพันธุกรรม และสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ น้ำหนักตัวมาก ขาดการออกกำลังกาย รวมทั้งวัยที่เพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๓ ที่ผ่านมามีจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ เป็นผู้ป่วยในทั้งสิ้น ๑๑,๐๑๖ ราย ซึ่งสำนักการแพทย์เห็นความสำคัญในเรื่องโรคเบาหวานดังกล่าว เนื่องจากเป็นโรคที่สามารถลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวานขึ้น โดยให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาแนวทางดำเนินการและกำหนดแนวทางในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการคัดกรองโรค รวมถึงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการให้บริการแบบครบวงจรทั้งเครือข่ายภายในและภายนอก การสร้างชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP) โดยการรวบรวมองค์ความรู้ในเรื่องดังกล่าวมาพัฒนาให้เป็นระบบ และเผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ อย่างทั่วถึงเพื่อให้บุคลากรในสังกัดสามารถเข้าถึงความรู้และปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

อย่างไรก็ตาม ในปี ๒๕๕๓ และ ๒๕๕๔ ที่ผ่านมามีการดำเนินการชุมชนนักปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ทั้ง ๘ แห่ง และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร โดยมีการจัดประชุมวิชาการ การจัดการความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๕ ครั้ง เพื่อให้บุคลากรได้เรียนรู้จากการปฏิบัติที่ดีของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง และในปี ๒๕๕๔ จะได้นำเสนอผลงานที่ได้จากการจัดการความรู้ลงสู่การปฏิบัติ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้เข้าร่วมงานได้เรียนรู้ประเด็นใหม่ๆ เกี่ยวกับการจัดการความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และสามารถนำแนวทางไปประยุกต์ใช้ในบริบทของตนเองได้ต่อไป

## ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมงานได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวคิด และวิธีการจัดการความรู้ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

๒.๒ เพื่อค้นหาแนวปฏิบัติที่ดีในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และเผยแพร่แนวทางปฏิบัติเพื่อประโยชน์ในการให้การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีประสิทธิภาพ

## ๓. เป้าหมายของโครงการ

ผู้เข้าร่วมงานเป็นบุคลากรในสังกัดสำนักการแพทย์ และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ประกอบด้วยนักวิชาการ แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ นักกำหนดอาหาร จำนวน ๗๕ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินโครงการ จำนวน ๕ คน รวมผู้เข้าร่วมงานทั้งสิ้น ๘๐ คน โดยกำหนดจัดงานในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสุนทรนันทน์ ชั้น ๖ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสิน โรงพยาบาลตากสิน

## ๔. ตัวชี้วัดของโครงการ

๔.๑ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๔.๒ จำนวนแนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วยเบาหวานไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

## ๕. ลักษณะของโครงการ

เป็นโครงการใหม่ประเภทเสริมสร้างสุขภาพแก่ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร สอดคล้องกับแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี ๒๕๕๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม และเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร กลยุทธ์หลักส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้

## ๖. แนวทางการดำเนินการ

๖.๑ โครงการนี้ดำเนินการโดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โรงพยาบาลสิรินธร และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

### ๖.๒ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๖.๒.๑ จัดทำโครงการเสนออนุมัติต่อผู้บริหาร

๖.๒.๒ ประชุมวางแผนดำเนินงานโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน เพื่อกำหนดรูปแบบการจัดงานและการนำเสนอผลงาน

๖.๒.๓ ค้นหา รวบรวม บันทึก และเผยแพร่ Good Practice ของการดูแลผู้ป่วยเบาหวานผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ Website เอกสาร ฯลฯ

๖.๒.๔ สรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ทราบ

## ๗. ค่าใช้จ่ายของโครงการ

ค่าใช้จ่ายของโครงการเบิกจ่ายเงินจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสำนักงานการแพทย์ เป็นเงิน ๒๒,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

|                                                               |                         |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ๗.๑ ค่าอาหารว่างเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมงานและเจ้าหน้าที่ | ๔,๐๐๐ บาท               |
| จำนวน ๘๐ คน (๘๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ ครั้ง)                        |                         |
| ๗.๒ ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและเจ้าหน้าที่      | ๖,๔๐๐ บาท               |
| จำนวน ๘๐ คน (๘๐ คน x ๘๐ บาท)                                  |                         |
| ๗.๓ ค่าตอบแทนวิทยากรในการประชุม ๑ คน                          | ๑,๒๐๐ บาท               |
| (๑ คน x ๒ ชม. x ๖๐๐ บาท)                                      |                         |
| ๗.๔ รางวัลสำหรับผู้นำเสนอผลงาน ชุดหนังสือเบาหวาน              | ๙,๐๐๐ บาท               |
| จำนวน ๙ รางวัล ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท                                 |                         |
| ๗.๕ ค่าดอกไม้สำหรับวันเปิดงาน                                 | ๔๐๐ บาท                 |
| ๗.๖ ค่าวัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในการจัดงาน                          | ๑,๐๐๐ บาท               |
| รวมค่าใช้จ่าย                                                 | ๒๒,๐๐๐ บาท              |
|                                                               | (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) |

ทั้งนี้ สามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเป็นจริงกรณียอดโดยอดหนึ่งไม่พอจ่าย แต่ไม่เกินวงเงินงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

#### ๘. ทรัพยากรที่ใช้ในโครงการ

๘.๑ สถานที่จัดประชุม ณ ห้องประชุมสุนทรนันทน์ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสิน โรงพยาบาลตากสิน

๘.๒ บุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมจากโรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลหลวงพ้อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โรงพยาบาลสิรินธร และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ประกอบด้วย

|                                |    |    |
|--------------------------------|----|----|
| ๘.๒.๑ แพทย์                    | ๑๐ | คน |
| ๘.๒.๒ พยาบาลวิชาชีพ            | ๖๐ | คน |
| ๘.๒.๓ นักโภชนาการ              | ๕  | คน |
| ๘.๒.๔ เจ้าหน้าที่ดำเนินโครงการ | ๕  | คน |

#### ๙. ปัญหาและอุปสรรค

โครงการนี้จะไม่สำเร็จบรรลุวัตถุประสงค์หาก

๙.๑ ไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๙.๒ มีเหตุสุดวิสัยที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินโครงการ

#### ๑๐. ผลประโยชน์ของโครงการ

๑๐.๑ ผู้เข้าร่วมงานตระหนักถึงคุณค่าของการจัดการความรู้ และการทำงานแบบเครือข่าย สามารถนำความรู้ไปปรับใช้พัฒนาการดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้ดียิ่งขึ้น

๑๐.๒ มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่เหมาะสม

#### ๑๑. การติดตามและประเมินผลโครงการ

ติดตามและประเมินผลโครงการโดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน โดย

๑๑.๑ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุข และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช รายงานผลการนำเสนอส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ทาง Email address: [planning\\_td@hotmail.com](mailto:planning_td@hotmail.com) และโรงพยาบาลตากสิน [orasa\\_ngim@yahoo.com](mailto:orasa_ngim@yahoo.com) ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๔

๑๑.๒ โรงพยาบาลตากสินรวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ทั้ง ๘ แห่ง และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติโครงการ

กำหนดการจัดงาน  
การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน  
วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.  
ณ. ห้องประชุมสุนทรนันทน์ ชั้น ๖ อาคาร สมเด็จพระเจ้าตากสิน โรงพยาบาลตากสิน

|                  |                                                                                                                                                     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น. | ลงทะเบียน                                                                                                                                           |
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๑๕ น. | พิธีเปิดการประชุม โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                                                                                    |
| ๐๘.๑๕ - ๑๐.๑๕ น. | บรรยายเรื่อง "การประเมินการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ ๒ และความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร" |
| ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. | โดย พ.อ.มศ.ดร.นพ.ราม รั้งสินธุ์                                                                                                                     |
| ๑๐.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารว่าง                                                                                                                               |
|                  | นำเสนอการแลกเปลี่ยนการเรียนรู้สู่การปฏิบัติจริง ๕ เรื่อง คือ                                                                                        |
|                  | ๑. การพัฒนาศูนย์รวมข้อมูลโรคเบาหวาน                                                                                                                 |
|                  | ๒. การพัฒนาทีมบุคลากรการดูแลโรคเบาหวาน                                                                                                              |
|                  | ๓. การรักษาพยาบาล                                                                                                                                   |
|                  | ๔. การส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยเบาหวาน                                                                                                                |
|                  | ๕. การส่งต่อดูแลต่อเนื่องติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวาน                                                                                             |
| ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. | นำเสนอผลงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล                                                                                                                 |
|                  | มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร                                                                                                                            |
| ๑๑.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. | นำเสนอผลงาน โรงพยาบาลกลาง                                                                                                                           |
| ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | นำเสนอผลงาน โรงพยาบาลตากสิน                                                                                                                         |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน                                                                                                                            |
| ๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. | นำเสนอผลงาน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์                                                                                                            |
| ๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. | นำเสนอผลงาน โรงพยาบาลสิรินธร                                                                                                                        |
| ๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. | นำเสนอผลงาน โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร                                                                                                         |
| ๑๔.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. | นำเสนอผลงาน โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี                                                                                                                |
| ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. | นำเสนอผลงาน โรงพยาบาลราชพิพัฒน์                                                                                                                     |
| ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. | นำเสนอผลงาน โรงพยาบาลหลวงพ่อกี้ ภูเก็ต ชูตินโร อู่ทิศ                                                                                               |
| ๑๖.๐๐ น.         | ผู้นำเสนอผลงานรับของที่ระลึกและปิดประชุม                                                                                                            |
|                  | โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน                                                                                                                      |

## กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ