



** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ **

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : ดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

รหัสโครงการ... : 07000000-3648

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2564

เริ่มต้นโครงการ : 2020-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 0 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2021-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักการแพทย์ / โรงพยาบาลกลาง / โรงพยาบาลกลาง

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : นางจตุรดา ทองใบ โทร.02-220-8000 ต่อ 11260

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป โทร.1547

1.3 หลักการและเหตุผล

ด้วยปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

โดยเฉพาะโรคเบาหวาน(DM)และโรคความดันโลหิตสูง (HT) เป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบต่อทำให้เกิดภาวะโรคแทรกซ้อน

ทำให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควร การเกิดโรคมีสาเหตุจากหลายปัจจัยเสี่ยงที่มาจากพฤติกรรมมารับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม

ขาดการออกกำลังกาย และนำไปสู่การเจ็บป่วยแทรกซ้อนที่สำคัญ อาทิ โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคไตวายเรื้อรัง (CKD)โรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD)

แผลเรื้อรัง การถูกตัดขา ตัดนิ้ว เป็นต้น ความเจ็บป่วยเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม ดังนั้น

มีการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน เพื่อลดปัญหาและปัจจัยต่างๆที่จะส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งสังคมและเศรษฐกิจของชาติ

สำนักการแพทย์โดยโรงพยาบาลสังกัด 9 แห่ง จึงได้จัดโครงการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

2.1 เพื่อประเมินผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังที่มีโอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน

2.2 เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวมโดยการอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองจากภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้อง

2.3 เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพตนเองป้องกันภาวะการเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อน

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

เชิงปริมาณ

๑. พัฒนาและจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และสื่อนวัตกรรมเพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๒. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ในคลินิกอายุรกรรม คลินิกความดันโลหิตสูง คลินิกเบาหวาน

3. ประเมินภาวะแทรกซ้อน ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

เชิงคุณภาพ

ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ

๘๐

1.6 สนับสนุนแผนพัฒนา กทม. ระยะ 20 ปี (ยุทธศาสตร์-ประเด็นยุทธศาสตร์-กลยุทธ์ตามแผนฯ /ตัวชี้วัด)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ด่านที่ ๑ ? มหานครปลอดภัย : Bangkok as a Safe City

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๑.๖ - ปลอดภัยของคนเมือง อาหารปลอดภัย

เป้าหมายที่ : ๑.๖.๑ คนกรุงเทพฯ มีสุขภาพทางกายและจิต มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ไม่มีภาวะเจ็บป่วยจาก โร

ตัวชี้วัด... : มิติที่1 ร้อยละความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูง

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1 :: 26/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...การศึกษาข้อมูลโครงการ เพื่อจัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติ ต่อไป

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 5.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่2 :: - วันที่ 5 ต.ค. 63 จัดประชุมหารือ (ครั้งที่ 1) แนวทางการดำเนินการ ตามตัวชี้วัด ความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน

ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูง

- เตรียมจัดประชุม หารือ ในวันที่ 7 ต.ค. 63 เพื่อพิจารณาการดำเนินงานจากมติที่ประชุม ในครั้งที่ 1 เพื่อปรับปรุงแนวทาง

และวิธีการเก็บข้อมูลในแต่ละโรงพยาบาล

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท

: เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่3 :: 30/11/2563 : เตรียมจัดประชุม หารือ ในวันที่ 7 ต.ค. 63 เพื่อพิจารณาการดำเนินงานจากมติที่ประชุม ในครั้งที่ 1 เพื่อปรับปรุงแนวทาง

และวิธีการเก็บข้อมูลในแต่ละโรงพยาบาล

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท

: เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่4 :: 23/12/2563 : "ประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ?ความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน

ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูง? ครั้งที่ 2/2563 ในวันจันทร์ที่ 7 ธันวาคม 2563 เวลา 09.00 ? 12.00 น.ณ

ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักการแพทย์ ซึ่งแจ้งวิธีการเก็บข้อมูลเพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกัน

1.พิจารณาแนวทางการดำเนินการเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัด

2.การรายงานผลการปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน

ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูง โดยร่วมกำหนดแบบฟอร์ม ข้อมูลที่จำเป็นในการรายงาน





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

รายงานครั้งที่5	<p>3.กำหนดช่วงระยะเวลาการเตรียมการ และการดึงสถิติข้อมูล</p> <p>4. ขอบเขตชุดข้อมูลของแต่ละโรงพยาบาล เพื่อติดตามกระบวนการทำงาน รวมถึงวางแผนการทำงาน อุปสรรค และข้อเสนอแนะ</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>:: 25/01/2564 : ร่วมประสานเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาล ในการดูแลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ได้ค่า CVD Risk ลดลงตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล</p>
รายงานครั้งที่6	<p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>:: - ร่วมประสานเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขในการรับและส่งต่อ ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ในการดูแลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ได้ค่า CVD Risk ลดลงตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง</p>
รายงานครั้งที่7	<p>- จัดประชุมคณะกรรมการเบาหวานและความดัน เพื่อหารือแนวทางและวิธีที่ใช้ในการแก้ปัญหาต่าง ๆ</p> <p>- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติโรคเบาหวานร่วมกับโรงพยาบาลที่ สังกัดสำนักงานสาธารณสุข</p> <p>- จัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ เป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม</p> <p>- อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อรายงานเมื่อสิ้นสุดไตรมาส 2</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 35.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>:: 24/03/2564 :</p>
รายงานครั้งที่8	<p>อยู่ระหว่างการติดตามการดำเนินงานของแต่ละโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขที่รับผิดชอบตัวชี้วัดการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน (CVD Risk) ที่ได้รับมอบหมาย โดยแต่ละโรงพยาบาลนำผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการประเมินความเสี่ยง เพื่อนำคนไข้กุ่มเสี่ยงมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและทำให้ค่า CVD Risk ลดลง</p> <p>โดยกำหนดการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานจากมติที่ประชุมคณะทำงานตัวชี้วัด "ความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูง" โดยกำหนดนัดประชุมอีกครั้งช่วงต้นเดือนเมษายน เพื่อกำกับติดตามให้เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 40.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>:: 22/04/2564 : อยู่ระหว่างเตรียมจัดประชุมติดตามความก้าวหน้าระหว่างโรงพยาบาลเครือข่าย ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด</p>
รายงานครั้งที่9	<p>เพื่อวางแผนและปรับกระบวนการทำงาน แกไขข้อติดขัดของแต่ละส่วนงานต่างๆ</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 45.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>:: 20/05/2564 : อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินและติดตามค่า CVD risk ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงอย่างต่อเนื่องในกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงสูง โดยเน้นการติดตามในระบบนัดและรายที่ขาดนัด เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยขาดยา รวมถึงให้การดูแลให้เข้าระบบการตรวจแบบ Tele medicine และการส่งยาทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดและการมาโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น</p>
รายงานครั้งที่10	<p>โดยเครือข่ายโรงพยาบาลที่รับผิดชอบดำเนินการสรุปข้อมูลการติดตามดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่มีค่า CVD Risk สูง เพื่ประเมินผล กำหนดแนวทาง รวมถึงแก้ไข้ปัญหาในการดำเนินงานที่ผ่านมา</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>:: 22/06/2564 : อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินและติดตามค่า CVD risk ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงอย่างต่อเนื่องในกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงสูง</p> <p>ดำเนินการประเมินผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังที่มีโอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยการอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองจากภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้องและให้ประชาชนได้รับความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพตนเองป้องกันภาวะการเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อน อย่างต่อเนื่อง</p> <p>(ขณะนี้อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการรายงานในไตรมาสที่ 3 ต่อไป)</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 55.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่11	<p>:: 29/07/2564 : จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19อย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันและลดการแพร่กระจายของเชื้อโควิด-19 จึงมีแนวทางดำเนินการในรูปแบบ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้การดูแลรักษาเป็นไปตามแผนการรักษาตามแนวทางปฏิบัติ 2. แนะนำช่องทางสื่อสาร ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่งเสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเอง ผ่านทาง สื่อ Social Media โดยส่งเสริมสุขภาพเป็นรายบุคคล <p>ผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 - 30 มิ.ย. 64 พบว่า ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจรักษาตามแนวทางปฏิบัติ ได้รับการส่งเสริมความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมและค่า CVD risk ลดลง จำนวนทั้งหมด 12 ราย โดยแบ่งเป็น ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 2 ราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย และผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงจำนวน 8 ราย คิดเป็นจำนวนร้อยละ 1.93 โดยมีรายละเอียดจำนวนผู้ป่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและรักษาแล้ว CVD Risk ลดลง ดังนี้</p> <p>เม.ย. 64 = 6 ราย (เบาหวาน=0 ความดันสูง=1 เบาหวานและความดัน=5)</p> <p>พ.ค. 64 = 10 ราย (เบาหวาน=1 ความดันสูง=2 เบาหวานและความดัน=7)</p> <p>มิ.ย. 64 = 12 ราย (เบาหวาน=2 ความดันสูง=2 เบาหวานและความดัน=8)</p> <p>* หมายเหตุ *</p> <p>ยอดสะสมตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 63 - 30 มิ.ย. 64 มีรายละเอียด ดังนี้</p>





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการรักษาแล้ว = 50 ราย จาก 102 ราย
 ผู้ป่วยความดันสูงที่ได้รับการรักษาแล้ว = 95 ราย จาก 168 ราย
 ผู้ป่วยเบาหวานและความดันที่ได้รับการรักษาแล้ว = 175 ราย จาก 351 ราย

สรุปรวมจำนวนผู้ป่วยที่ CVD risk ลดลง 320 ราย จากผู้ป่วยทั้งหมดที่เข้ารับการรักษา 621 ราย
 คิดเป็นร้อยละ 51.53

รายงานครั้งที่ 12 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 65.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 11) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
 :: 25/08/2564 : อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูล ติดตามความก้าวหน้าของโครงการของแต่ละโรงพยาบาล เพื่อสรุปผลการดำเนินงานไตรมาสที่ 4

รายงานครั้งที่ 13 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 90.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 12) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
 :: 21/09/2564 : โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์

ได้ดำเนินงานโครงการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้มีการประเมินผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังที่มีโอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนในคลินิกอายุรกรรม คลินิกความดันโลหิตสูง และคลินิกเบาหวาน โดยผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูงได้รับการอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองจากภาวะแทรกซ้อน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รวมถึงได้รับการรักษาที่เหมาะสม อาทิ การได้รับยาลดไขมัน การควบคุมระดับน้ำตาล และความดันโลหิตได้ ฯลฯ และคณะทำงานได้มีการดำเนินงาน ดังนี้

1. ประชุมหรือแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ?ความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน

ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูง?

? ครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 ? 12.00 น. ณ ห้องประชุมหลวงนิตยเวชวิศิษฐ์ ชั้น 19 อาคาร อนุสรณ์ 100 ปี โรงพยาบาลกลาง

? ครั้งที่ 2/2563 วันจันทร์ที่ 7 ธันวาคม 2563 เวลา 09.00 ? 12.00 น. ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒน์ ชั้น 5 สำนักการแพทย์

2. สำนักการแพทย์ โดยโรงพยาบาลกลางได้ออกแนวทาง

และเวียนแจ้งแนวทางการปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูงให้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเป็นไปในแนวทางเดียวกันสำหรับโรงพยาบาลในสังกัด

สำนักการแพทย์สรุปผลการดำเนินงานโครงการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกัน

ภาวะแทรกซ้อนของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ทั้ง 8 แห่ง รายละเอียด ดังนี้

? โรงพยาบาลกลาง ได้มีการประชุมคณะทำงานเพื่อหารือแนวทางการดำเนินงาน

จัดทำแนวทางการปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk

และมีความเสี่ยงสูงของสำนักการแพทย์ มีการดำเนินการประเมินผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังที่มีโอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน

เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม มีการอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองจากภาวะแทรกซ้อน มีการติดตามการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง

ให้คำปรึกษาแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันในเรื่องการรับประทานยาและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

รวมถึงการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับผู้ป่วยเบาหวานอยู่ในเกณฑ์ผู้มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค

เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตัวเองและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้

ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการประเมิน CVD Risk จำนวน 347 ราย มีความเสี่ยงสูง จำนวน 121 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสม แล้วมีค่า CVD Risk ลดลง จำนวน 48 ราย คิดเป็น ร้อยละ 39.67

? โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการคัดกรองกลุ่มผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ CVD Risk ในศูนย์เบาหวาน และห้องตรวจผู้ป่วยอายุรกรรม โดยมีการทำ pop up แจ้งเตือนเจ้าหน้าที่ในการติดตามการดูแลรักษา และให้คำปรึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

มีการให้ความรู้ในการดูแลตนเองเพื่อลดความเสี่ยงภาวะแทรกซ้อน มีการใช้กราฟชีวิตลิขิตเบาหวาน และสมุดเบาหวานสำหรับผู้ป่วยและญาติ

เพื่อตั้งเป้าหมายในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม รวมถึงการดูแลผู้ป่วยที่สูบบุหรี่ โดยมีการส่งต่อไปยังคลินิกเลิกบุหรี่เพื่อทำการรักษาที่ต่อเนื่อง

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการรักษาที่เหมาะสมผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการ

ประเมิน CVD Risk จำนวน 980 ราย มีความเสี่ยงสูง จำนวน 208 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสม แล้วมีค่า CVD Risk ลดลง จำนวน 158 ราย คิด

เป็น ร้อยละ 75.96

? โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ดำเนินการจัดกิจกรรมดูแลผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

มีการประเมินผู้กลุ่มโรคเรื้อรังที่มีโอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน โดยผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการดูแลแบบองค์รวม

มีการอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองจากภาวะแทรกซ้อน เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเอง

รวมถึงมีการให้คำปรึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่สอดคล้องกับความเสี่ยง เช่น การให้คำปรึกษาเรื่องอาหาร

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร เป็นต้น

ตลอดจนได้รับการรักษาที่เหมาะสมผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการประเมิน CVD Risk จำนวน 2,506 ราย มีความเสี่ยงสูง จำนวน 859 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสม แล้วมีค่า CVD Risk ลดลง

จำนวน 491 ราย คิดเป็นร้อยละ 57.16

? โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี ชูตินธร อุทิศ



ดำเนินการจัดกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน Thai CVD Risk และมีความเสี่ยงสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการรักษาที่เหมาะสม

โดยมีการให้ความรู้ในด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสม การควบคุมน้ำหนักตัว การ

รับประทานยาตามแผนการรักษา รวมถึงมีการติดตามประเมินผลการดูแลตนเองของผู้ป่วย

และมีการประเมินผลติดตามค่า CVD Risk

ของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการประเมิน CVD Risk จำนวน 1,685 ราย มีความเสี่ยงสูง จำนวน 528 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสม แล้วมีค่า CVD Risk ลดลง จำนวน 356 ราย คิดเป็นร้อยละ 67.42

? โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ดำเนินการจัดกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติโรคเบาหวาน มีการประสานความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วย ระหว่างหน่วยงานในโรงพยาบาล โรงพยาบาลในสังกัด

สำนักงานแพทย์ และศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ในการรับและส่งต่อการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน

รวมถึงมีการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการรักษาที่เหมาะสม

ให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการประเมิน CVD Risk จำนวน 789 ราย มีความเสี่ยงสูง จำนวน 308 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสม

แล้วมีค่า CVD Risk ลดลง จำนวน 266 ราย คิดเป็น ร้อยละ 86.36

? โรงพยาบาลลาดกระบัง-กรุงเทพมหานคร ดำเนินการจัดกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีการติดตามการรักษา ให้ความรู้ ให้คำปรึกษาในการดูแลตนเอง เช่น การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสม ให้คำปรึกษาในการเลิกบุหรี่ เป็นต้น การรักษาที่เหมาะสม เช่น การได้รับยาลดไขมัน การควบคุมระดับน้ำตาล และความดันโลหิต เป็นต้น

เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดัน

โลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการประเมิน CVD Risk จำนวน 608 ราย มีความ

เสี่ยงสูง จำนวน 308 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสม

แล้วมีค่า CVD Risk ลดลง จำนวน 93 ราย คิดเป็น ร้อยละ 30.19

? โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ดำเนินการจัดกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในคลินิกอายุรกรรม และคลินิกเบาหวาน

โดยมีการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด มีการท ำ POP UP แจงเตือนในระบบเพื่อสื่อสารให้ผู้ดูแลรักษา

ร่วมกันประเมินความเสี่ยง นัดติดตามการรักษา และส่งต่อการรักษาระหว่างคลินิกสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง

มีการให้คำแนะนำสุขภาพ เรื่องการดูแลตนเอง การออกกำลังกาย การรับประทานยา ติดตามประเมินอาการ

รวมถึงติดตามผลทางห้องปฏิบัติการ เพื่อส่งเสริมให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และแพทย์ใช้วิธีการตรวจแบบ New Normal ทาง

Telemedicine ในการติดตามอาการ ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการประเมิน CVD Risk จำนวน 711 ราย มีความเสี่ยงสูง จำนวน 319 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสม แล้วมีค่า CVD Risk ลดลง จำนวน 288 ราย คิดเป็น ร้อยละ 90.28

? โรงพยาบาลสิรินธร ได้มีการประชุมคณะกรรมการของโรงพยาบาลเพื่อท ำหนดแนวทางการด

ำเนินงานร่วมกันในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูง มีการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด

ติดตามการรักษาตามแนวทางปฏิบัติ จัดกิจกรรมส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีการให้ความรู้ในการดูแลตนเอง เช่น

ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ภาวะแทรกซ้อน และการดูแลรักษา การบริโภคอาหารที่ถูกหลัก การออกกำลังกาย

ปรับพฤติกรรมการเลิกบุหรี่ ประเมินความรู้ความเข้าใจ รวมถึงประเมินภาวะสุขภาพกาย สุขภาพใจ ความรู้

ทัศนคติการปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพ และจัดทำคู่มือการดูแลสุขภาพตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการ

ประเมิน CVD Risk จำนวน 3,138 ราย มีความเสี่ยงสูง จำนวน 621 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสมแล้วมีค่า CVD Risk ลดลง จำนวน 332 ราย คิดเป็น ร้อยละ 53.46

สรุปความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการประเมิน CVD Risk

และมีความเสี่ยงสูงของโรงพยาบาลในสังกัด ทั้ง 8 แห่ง ในภาพรวมเท่ากับร้อยละ 62.10 ดังนี้

ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการประเมิน CVD Risk จำนวน 10,764 ราย มีความเสี่ยงสูง

จำนวน 3,272 ราย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสม แล้วมีค่า CVD Risk ลดลง จำนวน 2,032 ราย คิดเป็น

ร้อยละ 62.10

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 %ลบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 13) = 0 บาท

: เป็นไปตามแผน

: เป็นไปตามเป้าหมาย



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง

.....

