ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวบุณยาพร จันศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายเชวงศักดิ์ พลเยี่ยม)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวบุณยาพร จันศิริ	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๒๑๑๐๔๗	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๒๑๑๐๔๗	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
	ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจากระดับน้ำตาลในเลือดสูง : กรณีศึกษา”					
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม”					
	รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”					

(นายนรากร สุทธิประภา)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

<u>ส่วนที่ ๒</u> **ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน**

๑. ชื่อเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจากระดับน้ำตาลในเลือดสูง : กรณีศึกษา

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจากระดับน้ำตาลในเลือดสูง : กรณีศึกษา ผู้ขอรับประเมินได้ทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องดังนี้

๑. องค์ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ประกอบด้วย พยาธิสภาพ สาเหตุของโรค อาการและอาการแสดงของโรค การวินิจฉัยโรค ภาวะแทรกซ้อน การรักษาโรค และปัจจัยที่มีผลต่อการควบคุมระดับน้ำตาล

๒. การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๓. แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ ทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเร็ม

๓.๒ แนวคิดการดูแลสุขภาพที่บ้าน

๓.๓ แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ

๓.๔ แนวคิดกระบวนการพยาบาล

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ความสำคัญของปัญหา

เบาหวานเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหา สาธารณสุขของทุกประเทศทั่วโลก จากการสำรวจของสมาพันธ์เบาหวานนานาชาติในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่าผู้ใหญ่ที่มีอายุ ๒๐-๗๙ ปี ในทวีปมหาสมุทรแปซิฟิก ซึ่งรวมประเทศไทย มีผู้เป็นเบาหวาน ทั้งสิ้น ๑๖๓ ล้านคน และคาดการณ์ว่า ในปี พ.ศ.๒๕๗๓ จะมีผู้เป็นเบาหวานเพิ่มขึ้น เป็น ๑๙๗ ล้านคน (International Diabetes Federation Atlas: IDF Atlas, ๒๐๑๙) โดยเฉพาะอย่างยิ่งจำนวนผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่พบถึงร้อยละ ๙๕-๙๗ สำหรับในประเทศไทย จำนวน ผู้เป็นเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เช่นเดียวกัน โดยเพิ่มจาก ๔ ล้านคน ในปี พ.ศ.๒๕๕๘ เป็น ๕.๕ ล้านคน ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ ในจำนวนผู้ป่วยดังกล่าวผู้เป็นเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามเกณฑ์ (< ๑๓๐ มก./ดล.) มีจำนวนลดลงจากร้อยละ ๒๘.๕ เป็น ร้อยละ ๒๓.๕ (Aekplakorn, Porapukham, Taneepanichsku, Pukjaroon, & Thaikla, ๒๐๑๖) ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตจากโรคเบาหวานในเมืองไทย มีมากถึง ๒๐๐ รายต่อวัน (Diabetes Association of Thailand, ๒๐๑๗) จากสถิติดังกล่าว เราจะเห็นได้ว่าผู้ที่มีความสามารถในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์มีจำนวนลดลง ซึ่งระดับน้ำตาลในเลือด ที่สูงกว่าปกติเป็นระยะเวลานาน ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดแดง ทั่วร่างกายโดยเฉพาะอย่างยิ่งหลอดเลือดแดงขนาดเล็ก การเกิดภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดแดงขนาดเล็กในผู้ที่เป็นเบาหวานเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ก่อให้เกิดภาวะทุพพลภาพและอันตรายถึงแก่ชีวิต โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเกิดภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดแดงขนาดเล็กที่ไปเลี้ยงไต ทำให้ไตขับของเสียได้น้อยลง ของเสียคั่งในร่างกายและยังทำให้มีโปรตีนรั่วมากับปัสสาวะ ผู้ที่เป็นเบาหวานมีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ๑๐ เท่าเมื่อเทียบกับผู้ที่ไม่เป็นเบาหวาน (IDF Atlas, ๒๐๑๗) ส่วนภาวะแทรกซ้อนทางตาทำให้การมองเห็นลดลง หนึ่งในสามของผู้เป็นเบาหวานจะนำไปสู่ปัญหาเรื่องการมองเห็น โดยเฉพาะในวัยทำงาน (IDF Atlas, ๒๐๑๗) และปัญหาที่เกิดกับเท้า เกิดการสูญเสียการปกป้องอันตรายที่เท้าจากประสาทรับความรู้สึกเสียหน้าที่ และประสาทสั่งการเสียหน้าที่ ทำให้เท้าผิดรูป ซึ่งเป็นสาเหตุของการเกิดแผลที่เท้า และถูกตัดนิ้วเท้า เท้า และขาในที่สุด จากสถิติทั่วโลก

พบว่า ทุกๆ ๓๐ วินาทีจะมีผู้เป็นเบาหวาน ถูกตัด นิ้วเท้า หรือเท้า ๑ คน (IDF Atlas, ๒๐๑๗) ซึ่งก่อให้เกิดความพิการในผู้ที่เป็นเบาหวาน นอกจากนี้การเกิดภาวะแทรกซ้อน ส่งผลต่อภาวะค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้น ผู้ที่เป็นเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่ไตมีรายจ่ายสูงกว่าคนที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ ๕๐ ในทำนองเดียวกัน ผู้ที่มีแผลที่เท้าเบาหวาน มีรายจ่ายสูงกว่าผู้ไม่มีแผลที่เท้า ๕ เท่า (IDF Atlas, ๒๐๑๗)

ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานอำเภอทุ่งเขาหลวง ปีพ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวนทั้งสิ้น ๑,๑๙๙ , ๑,๒๖๙ และ ๑,๓๔๙ ราย ตามลำดับ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ร้อยละ ๑๓.๘๔ , ๑๖.๗๑ และ ๒๐.๐๑ ตามลำดับ ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวนทั้งสิ้น ๒๙๕ , ๒๘๘ และ ๒๘๕ ราย ตามลำดับ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ร้อยละ ๑๑.๘๖ , ๑๗.๐๑ และ ๒๑.๗๕ ตามลำดับ (ข้อมูลรายงานมาตรฐานกลางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด, ๒๕๖๔)

จากการปฏิบัติงานให้บริการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม อำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๔ พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวานใน ความรับผิดชอบจำนวนทั้งสิ้น ๓๑๒ ราย มีภาวะไตเสื่อมรับการรักษาโดยวิธีการบำบัดทดแทนไต จำนวน ๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๙๖ มีภาวะแผลเบาหวานที่เท้า ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๘๔ ทางผู้ศึกษาเล็งเห็นว่าการที่ระดับน้ำตาลในเลือดสูงเป็นระยะเวลานาน จะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อตา ไต เท้า ระบบประสาท หัวใจและหลอดเลือดสมองทำให้เกิดอาการป่วยและเสียชีวิตก่อนวัยอันสมควร ในบทบาทของพยาบาลปฐมภูมิ ที่ทำงานในชุมชน ได้เห็นถึงความสำคัญในการให้ความรู้และจัดการปัญหา การดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานเพื่อให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้เป็นปกติ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ดูแล ชุมชนมีการปรับปรุงองค์ความรู้ต่างๆ ให้ทำความเข้าใจและตระหนักถึงผลกระทบอันร้ายแรงของโรคเบาหวาน รู้สาเหตุการเกิดโรคเบาหวาน และวิธีป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคเบาหวานและโรคแทรกซ้อน เพื่อคงไว้ให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน

- เพื่อศึกษาการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูง
- เพื่อศึกษาผลของการให้การพยาบาลอย่างมีแบบแผนของผู้ป่วยโรคโรคเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูง
- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค

เป้าหมายการดำเนินงาน

กรณีศึกษาที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงโดยเลือกศึกษาและจัดทำเป็นรายกรณีศึกษา ๑ ราย ในผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม อำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด ผู้ป่วยเพศหญิงอายุ ๕๐ ปี โดยมีระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ กระบวนการศึกษาโดยมีการทบทวนประวัติการเจ็บป่วย การใช้ข้อมูลตามแบบแผนสุขภาพ (Functional Health Pattern) ข้อมูลจากการศึกษาสภาพจริง โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วยและญาติ รวมถึงการทบทวนการรักษาของแพทย์และประวัติการรักษาของผู้ป่วยที่ผ่านมา

ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. เลือกเรื่องหรือกำหนดหัวข้อเรื่องจากผู้ป่วยที่สนใจและเลือกดูแล ๑ กรณีศึกษา

๒. ศึกษารวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอาการสำคัญ ประวัติการเจ็บป่วย ประวัติการแพ้ยา หรือสารเคมี แบบแผนการดำรงชีวิตโดยใช้ข้อมูลผู้ป่วยตามแบบแผนสุขภาพ (Functional Health Pattern) ๑๑ แบบแผน ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว

๓. ศึกษาผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและแผนการรักษาของแพทย์ รวมทั้งการรักษาต่างๆ

๔. ศึกษาค้นคว้าจากตำรา ปรึกษาเจ้าหน้าที่พยาบาลที่มีความชำนาญและแพทย์ผู้รักษาเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการศึกษา

๕. ออกติดตามเยี่ยมบ้าน ประเมินภาวะสุขภาพ ให้ความรู้ รวมทั้งติดตามนัดหมายการเยี่ยมครั้งต่อไป

๖. นำข้อมูลที่ได้มารวบรวมวิเคราะห์ นำมาวางแผนการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล โดยเน้นการพยาบาลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ

๗. ออกเยี่ยมบ้านเพื่อปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลตามแผนการพยาบาล

๘. สรุปผลการปฏิบัติการพยาบาลและให้ข้อมูลเสนอแนะแก่ผู้ป่วยและญาติ

๙. นำข้อมูลจากการศึกษามารวบรวมและเรียบเรียง พร้อมทั้งแก้ไขให้ถูกต้องสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

๑๐. ประเมินผลงานโดยผู้ทรงคุณวุฒิ หรือผู้ชำนาญเฉพาะทาง

๑๑. เรียบเรียงพร้อมตรวจสอบความถูกต้องและจัดพิมพ์ผลงาน

กรณีศึกษา

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๐ ปี อาชีพ แม่ค้าอาหารตามสั่ง สถานภาพสมรส คู่ ระดับการศึกษาประถมศึกษาปีที่ ๔ ภูมิลำเนาอยู่ที่ ๕๓ ม.๓ ต.บึงงาม อ.ทุ่งเขาหลวง จ.ร้อยเอ็ด โรคประจำตัว โรคเบาหวาน ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน เมื่อ ๑๖ ปีก่อน มีอาการปัสสาวะบ่อยตอนกลางคืน ต้องตื่นกลางดึกมาปัสสาวะคืนละประมาณ ๕-๖ ครั้ง กระหายน้ำบ่อย น้ำหนักลด จึงมาตรวจที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พบว่ามีระดับน้ำตาลในเลือดสูง จึงส่งต่อไปยังโรงพยาบาลเสลภูมิ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ นัดรับยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม ในช่วงปีแรกของการเป็นโรคเบาหวานผู้ป่วยมารับยาตามนัดบ้าง ลืมนัดบ้าง จนเข้าสู่ปีที่ ๙ ของการเป็นโรคเบาหวาน พบว่าเริ่มมีปัญหาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ มีระดับน้ำตาลในเลือดสูง ระดับน้ำตาลในเลือดสูงอยู่ในช่วง ๑๘๐-๒๘๐ mg% แพทย์จึงพิจารณาเปลี่ยนจากยากินมาเป็นยาฉีด จนเข้าสู่ปีที่ ๑๕ เริ่มมีภาวะแทรกซ้อนทางตา มีสายตาพร่ามัว ภาวะแทรกซ้อนที่ปลายประสาทเสื่อมมีอาการมืนชาที่ปลายมือ และเท้า จากการทบทวนประวัติการรักษาพบว่า มีปัญหาผู้ป่วยมีพฤติกรรมไม่ควบคุมการรับประทานอาหาร ชอบรับประทานอาหารรสหวาน ขนมหวาน โดยเฉพาะผลไม้ตามฤดูกาลที่มีรสหวาน เช่น มะม่วงสุก ลำไย และยังเป็นแม่ค้าอาหารตามสั่งต้องชิมอาหารและขนมที่ทำขายเป็นประจำ

ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้ดำเนินการศึกษาข้อมูลจากผู้ป่วย ญาติ เวชระเบียน ศึกษาความรู้ทางวิชาการและกรอบแนวความคิดทางการพยาบาลจากตำรา วารสาร งานวิจัย และการสืบค้นข้อมูลทางอินเตอร์เน็ต ใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนติดตามเยี่ยมบ้าน ให้การพยาบาลผู้ป่วยรายนี้ มีการติดตามเยี่ยมบ้าน ซึ่งได้กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลในผู้ป่วยรายนี้ ดังนี้ คือ

๑. เสี่ยงต่อการมีภาวะแทรกซ้อน เนื่องจากมีความรู้ไม่เพียงพอและขาดความมั่นใจ ในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลตนเอง

๒. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะไตเสื่อมเรื้อรังเนื่องจากภาวะเจ็บป่วย

๓. เสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้าเนื่องจากการรับความรู้สึกของเส้นประสาทส่วนปลายเท้าทั้งสองข้างลดลง

๔. เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากความสามารถในการมองเห็นลดลงจากภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

๕. เสี่ยงต่อการได้รับอันตรายจากระดับน้ำตาลในเลือดสูงและน้ำตาลในเลือดต่ำเนื่องจากได้รับยาลดระดับน้ำตาลในเลือด

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

๕.๑ ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเกิดโรคเบาหวานและมีค่าระดับน้ำตาลในเกณฑ์

๕.๒ ผู้ป่วยและญาติทราบถึงปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวานและสามารถลด/หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงได้

๕.๓ ผู้ป่วยไม่เกิดอันตรายจากภาวะน้ำตาลในเลือดสูง/ต่ำ หรือจากการมองเห็นลดลงจากภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

๕.๔ ผู้ป่วยไม่มีอาการผิดปกติจากภาวะไตเสื่อม เช่น เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย คันตามตัว ปัสสาวะลดลง เบื่ออาหาร คลื่นไส้อาเจียน เท้าบวม เป็นต้น

๕.๕ ผู้ป่วยสามารถดูแลเท้าได้ ไม่เกิดแผลที่เท้า

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๖.๑ ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน

๖.๒ ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพของตนเอง

๖.๓ ใช้เป็นแนวทางให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๖.๔ เป็นเอกสารเผยแพร่ ความรู้ทางวิชาการแก่ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงาน

๖.๕ เป็นแนวทางในการทำกรณีศึกษา สำหรับบุคลากรทางการพยาบาลและผู้สนใจ

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

โรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังและเป็นโรคที่มีผลส่งให้เกิดโรคเรื้อรังอื่นๆตามมามากมาย เช่น โรคไตวายเรื้อรัง โรคความดันโลหิตสูง เป็นต้น และโรคเบาหวานเองยังเป็นโรคที่ต้องคอยควบคุมดูแลระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเองที่เกิดขึ้นก็มี เช่น ระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหรือสูงกว่าปกติ เป็นเหตุให้เกิดภาวะวิกฤติของชีวิตได้ รวมถึงการมีภาวะเป็นแผลต่างๆและการหายของแผลจะช้ากว่า คนปกติ โรคเบาหวานก็เป็นอีกปัญหาหนึ่งของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งพบผู้ป่วยจำนวนมากและมีต้นทุนใน การรักษาสูง ผู้ป่วยยังขาดความตระหนักในการรักษาเป็นเวลานานและความไม่ต่อเนื่องในการมารับยาและตรวจตามแพทย์นัด ทำให้ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ เกิดขึ้นได้ง่าย

การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน จำเป็นต้องมีทักษะการให้คำปรึกษา การสร้างสัมพันธภาพและที่สำคัญคือการติดตามเยี่ยมบ้าน ตลอดจนต้องค้นหาปัญหาของผู้ป่วยและครอบครัว สามารถร่วมวางแผนกับทีมงานสุขภาพได้ เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องโรค การรักษา การใช้ยา ภาวะแทรกซ้อน ซึ่งปัญหาที่พบคือผู้ป่วยยังควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ไม่ดีและมีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ไม่เหมาะสม

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๘.๑ ผู้ป่วยรายนี้มีอาชีพขายอาหารตามสั่งจึงต้องชิมอาหารที่ตนเองทำอยู่เป็นประจำ

๘.๒ ผู้ป่วยรายนี้ป่วยเป็นโรคเบาหวานมาเป็นเวลานานจึงทำให้ขาดกำลังใจเพราะรักษาไม่หายขาดจึงไม่สนใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเอง

๘.๓ สมาชิกในครอบครัวต้องมีส่วนร่วมในการดูแลและวางแผนการรักษา ต้องคอยให้กำลังใจผู้ป่วย ถ้าสมาชิกในครอบครัวไม่ดูแลอย่างใกล้ชิดจะทำให้ผู้ป่วยเกิดความท้อแท้หมดกำลังใจ

๙. ข้อเสนอแนะ

๙.๑ โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนต้องได้รับการรักษาที่ต่อเนื่อง เพื่อให้ควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติหรือใกล้เคียงปกติมากที่สุด ผู้ให้การพยาบาลต้องมีความรู้ในเรื่องกลไกการเกิดโรคแทรกซ้อนต่างๆ การดำเนินของโรค การรักษาจึงจะสามารถอธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจได้

๙.๒ ขณะให้การพยาบาล พยาบาลต้องสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยและญาติ ให้การพยาบาลด้วยความนุ่มนวลเป็นมิตร กระตือรือร้นในการให้การช่วยเหลือ เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความไว้วางใจ และให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล

๙.๓ พยาบาลต้องเห็นความสำคัญในการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติ และต้องให้คำแนะนำจนแน่ใจว่าผู้ป่วยและญาติเข้าใจสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้อง อีกทั้งโรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องรักษาติดต่อกันเป็นเวลานานหรือตลอดชีวิต บางครั้งอาจมีภาวะแทรกซ้อนร่วมด้วย ควรอธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจในเรื่องการรักษาอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ไม่ควรเปลี่ยนการรักษาตามความเชื่อที่ไม่ถูกต้อง

๙.๔ พยาบาลควรเน้นการมาตรวจตามนัดและอธิบายถึงผลเสียของการไม่มาตรวจรักษาตามนัด

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ไม่มี

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางสาวบุณยาพร จันศิริ สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....
(นางสาวบุณยาพร จันศิริ)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
(วันที่) ...๘.../...ส.ค.../...๖๕...
ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวบุณยาพร จันศิริ	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....
(นายมีชัย เพชรโรจน์)
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า
(วันที่) ...๘.../...ส.ค.../...๖๕...
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....
(นายไพทูลย์ จันทคัต)
(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง
(วันที่) ...๘.../...ส.ค.../...๖๕...
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม

๒. หลักการและเหตุผล

เบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่มีอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วเนื่องจากเป็นสาเหตุทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ตามมา ทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง ซึ่งระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงกว่าปกติเป็นระยะเวลานานส่งผลทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดแดงทั่วร่างกาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งหลอดเลือดแดง ขนาดเล็กที่ไปเลี้ยงไต ทำให้ไตขับของเสียได้น้อยลงของเสียคั่งในร่างกาย และยังทำให้มีโปรตีนรั่วมากับปัสสาวะ ผู้ที่เป็นเบาหวานมีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ๑๐ เท่า เมื่อเทียบกับผู้ที่ไม่เป็นเบาหวาน ส่วนภาวะแทรกซ้อนทางตา ทำให้การมองเห็นลดลงหนึ่งในสามของผู้เป็นเบาหวานจะนำไปสู่ปัญหาเรื่องการมองเห็น โดยเฉพาะในวัยทำงาน ภาวะแทรกซ้อนสำคัญอีกอย่างหนึ่งคือ การเกิดแผลที่เท้า เป็นภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังที่เกิดจากภาวะปลายประสาทเสื่อมและ/หรือหลอดเลือดส่วนปลายขาอุดตัน ซึ่งนับเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขของทุกประเทศทั่วโลก เท้าเป็นอวัยวะที่สำคัญ การเกิดแผลเรื้อรังที่เท้านำมาซึ่งมีการติดเชื้อ ทำให้ต้องถูกตัดเท้า หรือขาข้างนั้นไป หรืออาจรุนแรงจนเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ ถ้าเรารู้จักวิธีการดูแลรักษา เพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้าอย่างถูกต้อง และสามารถถ่ายทอดให้ผู้เป็นเบาหวานได้รู้จักการดูแลเท้าที่ถูกต้องจะช่วยลดอัตราการถูกตัดเท้าหรือขาได้

ข้อมูลข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานอำเภอทุ่งเขาหลวง ปีพ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวนทั้งสิ้น ๑,๑๙๙ , ๑,๒๖๙ และ ๑,๓๔๙ ราย ตามลำดับ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ร้อยละ ๑๓.๘๔ , ๑๖.๗๑ และ ๒๐.๐๑ ตามลำดับ ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวนทั้งสิ้น ๒๙๕ , ๒๘๘ และ ๒๘๕ ราย ตามลำดับ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ร้อยละ ๑๑.๘๖ , ๑๗.๐๑ และ ๒๑.๗๕ ตามลำดับ (ข้อมูลรายงานมาตรฐานกลางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด, ๒๕๖๔)

ปัจจุบันแนวทางการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังของโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ได้ส่งผู้ป่วยให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นผู้ดูแลรักษาผู้ป่วยมากขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว ได้รับคำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพของตนเองรวมถึงเรื่องการใช้ยาที่ได้รับประทานมากขึ้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย การปฏิบัติตัว รวมถึงการให้คำแนะนำญาติของผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้

จากการปฏิบัติงานให้บริการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะบ้า ตำบลบึงงาม อำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวานในความรับผิดชอบจำนวนทั้งสิ้น ๓๑๒ ราย มีภาวะไตเสื่อมรับการรักษาโดยวิธีการบำบัดทดแทนไต จำนวน ๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๙๖ มีภาวะแผลเบาหวานที่เท้า ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๘๔ ซึ่งในผู้ป่วยกลุ่มนี้มีผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีและกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ ซึ่ง ๒ กลุ่มนี้มีคุณภาพชีวิตที่แต่งต่างกัน อันเนื่องมาจากระดับน้ำตาลในเลือดการที่ระดับน้ำตาลในเลือดสูงเป็นระยะเวลานาน จะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อตา ไต เท้า ระบบประสาท หัวใจและหลอดเลือดสมองทำให้เกิดอาการป่วยและเสียชีวิตก่อนวัยอันสมควร

ในบทบาทของพยาบาล ปฐมภูมิที่ทำงานในชุมชน ได้เห็นถึงความสำคัญในการให้ความรู้และจัดการปัญหาการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานเพื่อให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้เป็นปกติ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานผู้ดูแล ชุมชนมีการปรับปรุงองค์ความรู้ต่างๆให้ทำความเข้าใจและตระหนักถึงผลกระทบอันร้ายแรงของโรคเบาหวาน รู้สาเหตุการเกิดโรคเบาหวาน และวิธีป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคเบาหวานและโรคแทรกซ้อน เพื่อคงไว้ให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

จากรูปแบบการดำเนินงานการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในหน่วยบริการสุขภาพ โดยการนัดให้ผู้ป่วยเข้ารับบริการในคลินิกโรคเรื้อรัง เดือนละ ๑ ครั้ง ด้วยจำนวนคนไข้ที่เยอะทำให้เจ้าหน้าที่มีเวลาจำกัด ในการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย ไม่มีการสาธิตวิธีการปฏิบัติ ตลอดจนการไม่เห็นบริบทในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยยังมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ ในขณะที่การดำเนินงานด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยด้วยโรคเบาหวานหรือโรคเรื้อรังอื่นๆ ซึ่งดำเนินการโดยบุคลากรด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) แต่ด้วยจำนวนบุคลากรที่มีน้อยเมื่อเทียบกับภาระกิจการปฏิบัติงานด้านการดูแลสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในเขตรับผิดชอบทำให้ไม่สามารถทำกิจกรรมได้อย่างต่อเนื่อง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้น้อยและไม่ต่อเนื่อง มีเพียงการทำเฉพาะเวลามีโครงการเป็นครั้งคราว และกลับไปมีพฤติกรรมแบบเดิมๆ ตามวิถีชีวิตของชุมชน ทำให้อัตราผู้ป่วยรายใหม่ยังคงมีเพิ่มขึ้นทุกปี และในกลุ่มผู้ป่วยก็ยังพบมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรังกลุ่มดังกล่าว ทำให้ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาเพิ่มมากขึ้น ระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวเพิ่มมากขึ้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน โดยอาศัยความร่วมมือจากทีมสหวิชาชีพ ครอบครัว ชุมชนและตัวของผู้ป่วยเองให้เกิดความต่อเนื่องจนเป็นความเคยชิน ติดเป็นนิสัย เพื่อการมีสุขภาพที่ดีโดยอาศัยหลักการต่อไปนี้

๑. การเชื่อมโยงเสริมพลังชุมชน (Community Empowerment)

ในการพัฒนาการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำเป็นจะต้องมีการเชื่อมโยงกับทรัพยากรและทุนที่มีอยู่ในชุมชน การเชื่อมโยงกับชุมชนนี้จะมีความสำคัญมากสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งมีทรัพยากรจำกัดและไม่สามารถจัดโปรแกรมต่างๆได้เองทั้งหมด รวมทั้งการทำงานสนับสนุนให้ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทอย่างมากในการสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีและจำเป็นต้องสร้างให้เกิดนโยบายสาธารณะในระดับท้องถิ่น ผู้ศึกษาจึงมีแนวคิดที่จะสร้างชุมชนแห่งการเรียนรู้ โดยการสร้างกระบวนการเรียนรู้ในชุมชน เรียนรู้จากประสบการณ์ชีวิตของสมาชิกในชุมชน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามวิถีชีวิตของชุมชนให้เหมาะสมต่อการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันกลุ่มโรคดังกล่าว จัดตั้งเครือข่ายส่งเสริมสุขภาพในชุมชน โดยการนำเอากลุ่ม องค์กรต่างๆ ในชุมชนมามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน และเป็นแนวร่วมในการสร้างสุขภาพที่ดี การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชน ระหว่างชุมชน การระดมแนวคิดจากผู้มีประสบการณ์ในชุมชน การสร้างแบบอย่างการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในชุมชน เพื่อให้ประชาชนได้นำมาใช้เป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพ อันจะนำไปสู่สังคมแห่งสุขภาพดีต่อไป

๒. การออกแบบระบบการให้บริการ (Delivery System Design)

การออกแบบและปรับโครงสร้างของการบริการและสร้างทีมงานที่ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานอย่างชัดเจนที่ไม่เหมือนกับระบบการดูแลโรคเฉียบพลัน การออกแบบควรเอื้อให้ทำงานเป็นทีม มีโอกาสพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวได้พอสมควร สนับสนุนการดูแลตนเองของผู้ป่วยและครอบครัว ทำให้คัดกรองผู้ที่มีปัญหามากให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมทันเวลา ซึ่งการออกแบบระบบการให้บริการดังกล่าวเป็นบทบาทของทีมสหวิชาชีพที่จะสนับสนุนการดูแลตนเองของผู้ป่วย เช่น กิจกรรมที่ต้องกระทำเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจตา การตรวจเท้า ตรวจสุขภาพช่องปาก ควรนัดตรวจติดตามอย่างเหมาะสม รวมทั้งการวางแผนล่วงหน้าในการดูแล อีกทั้งบุคลากรด้านสาธารณสุขและผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานบริการแก่ผู้ป่วยเบาหวานควรให้ความรู้การดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ให้ครอบคลุมทุกด้าน ได้แก่ ด้านการควบคุมอาหาร ด้านการออกกำลังกาย ด้านการใช้ยา ด้านการจัดการความเครียด และด้านพฤติกรรมการป้องกันภาวะแทรกซ้อน รวมไปถึงคำแนะนำในกรณีผู้ป่วยลืมรับประทานยา ควรที่จะให้ผู้ป่วยมีการจดบันทึกกับปฏิทิน หรือสมุดบันทึกทุกครั้ง

เมื่อรับประทานยาไปแล้วจะทำให้ไม่ลืมรับประทานยา ผู้ศึกษาจึงมีแนวคิดที่จะทำแบบบันทึกติดตามพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย ซึ่งคาดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการรักษาช่วยให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามแผนการรักษาของแพทย์ นอกจากนี้ ยังช่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานได้

๓. การสนับสนุนการตัดสินใจ (Decision Support)

การดูแลโรคเบาหวานและจะต้องผสมผสานเข้าไปในกระบวนการดูแลผู้ป่วยประจำวันในรูปแบบของการย้ำเตือนหรือกระตุ้นเตือน โดยมีหัวหน้าทีมบริการคอยควบคุมกำกับให้มีการปฏิบัติตามคู่มือแนวทางปฏิบัติทางคลินิกนี้ โดยผ่านกระบวนการฝึกอบรมในรูปแบบต่างๆ นอกจากนี้ ในทางอุดมคติควรมีผู้เชี่ยวชาญที่พร้อมให้คำปรึกษาผ่านทางโทรศัพท์ ช่องทางไลน์ โดยไม่จำเป็นต้องส่งต่อผู้ป่วยอย่างเป็นทางการ

๔. ทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเร็ม (Dorothea Elizabeth Orem)

แนวคิดทฤษฎีการพยาบาลของโอเร็ม คือการรักษาไว้ซึ่งชีวิตและสุขภาพนั้น บุคคลต้องกระทำการดูแลตนเอง แต่เมื่อบุคคลไม่สามารถดูแลตนเองได้ ย่อมต้องการความช่วยเหลือจากบุคคลอื่น โดยเฉพาะสมาชิกในครอบครัว พยาบาลสามารถให้ความช่วยเหลือที่เหมาะสมได้ด้วยการกระทำแทนหรือสอน ชี้แนะ การสนับสนุนให้กำลังใจและการปรับสิ่งแวดล้อม ซึ่งการกระทำของพยาบาลจะร่วมกับผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชนเพื่อมุ่งช่วยเหลือให้การดูแลที่จำเป็นในการตอบสนองความต้องการรักษาไว้ซึ่งสุขภาพ หรือให้สุขภาพกลับมาดีขึ้นและอยู่ได้อย่างปกติสุข

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพของตนเองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้อง และปฏิบัติอย่างต่อเนื่องโดยมีครอบครัว เครือข่ายคอยสนับสนุนในการดำเนินกิจกรรม ให้คำแนะนำและให้กำลังใจ

๔.๒ ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค

๔.๓ เกิดกิจกรรมตระหนักรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน

๔.๔ ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง และเกิดการพึ่งพาอาศัยกันระหว่างสมาชิกในชุมชน

๔.๕ ชุมชนเห็นความสำคัญของการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพของหน่วยบริการสุขภาพ บุคลากรด้านสาธารณสุข และให้ความร่วมมือในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๕.๑ ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวาน สามารถพึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกันในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน รวมถึงการสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค

๕.๒ อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ ๒.๐๐

๕.๓ สมาชิกในชุมชนเข้าร่วมกิจกรรมในดำเนินงานพัฒนาสุขภาพของหน่วยบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวบุณยาพร จันศิริ)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

(วันที่) ...๑.../...ธ.ค..../...๖๖.....

ผู้ขอประเมิน