

ชื่อโครงการ คัดกรองจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวาน อำเภอเขมราฐ จ.อุบลราชธานี ประจำปี 2568

ผู้รับผิดชอบโครงการ พ.จ.อ.อนุชา อุภัยชีวะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเขมราฐ

3.หลักการและเหตุผล

เบาหวานเข้าจอประสาทตา เป็นภาวะแทรกซ้อนทางตาที่สำคัญของโรคเบาหวาน และเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดตาบอด การตรวจตาอย่างสม่ำเสมอในผู้ป่วยเบาหวานจะช่วยรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรกดังนั้นผู้ป่วยเบาหวานควรได้รับการตรวจตาอย่างน้อยปีละครั้ง เพื่อให้การรักษาที่เร็วขึ้น ซึ่งจะช่วยลดโอกาสตาบอดจากโรคเบาหวานได้

จากการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคเบาหวานแบบบูรณาการ ในเขตอำเภอเขมราฐ โดยมีแนวทางการดำเนินการตั้งแต่การป้องกันการเกิดโรคเบาหวานในบุคคลที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรค(Primary prevention) ระดับที่ 2 คือ การชะลอการดำเนินของโรค โดยการตรวจวินิจฉัยรักษาอย่างถูกต้อง (Secondary prevention) และระดับสุดท้ายคือ การป้องกันหรือชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนและทุพพลภาพ อันเนื่องมาจากภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวาน ในปีงบประมาณ 2567 มีผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน วินิจฉัยเป็นโรคเบาหวาน และได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ในเขตอำเภอเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานีจำนวน 4,875 ราย ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา 3,826 ราย คิดเป็นร้อยละ 78.48 บกต 3,511 คน คิดเป็นร้อยละ 91.76 ผิดปกติ 115 คน คิดเป็นร้อยละ 8.24 (ข้อมูลจาก HDC 6 ต.พ.2567)

เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานในเขตอำเภอเขมราฐได้รับการตรวจประเมินคัดกรองจอประสาทตาและได้รับการดูแลป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางตาเชิงรุกที่เหมาะสม อย่างน้อยปีละ1ครั้ง และเมื่อพบภาวะแทรกซ้อนทางตาหรือเมื่อพบความผิดปกติอื่นๆในผู้ป่วยเบาหวานทุกรายได้รับการส่งต่อ ดูแลรักษาที่เร็วขึ้น ซึ่งจะช่วยลดโอกาสตาบอดจากโรคเบาหวานได้ นอกจากนี้ยังลดการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่ใกล้บ้าน รวมทั้งผู้ป่วยได้รับการได้รับความพึงพอใจ ดังนั้น กปสอ.เขมราฐจึงจัดทำ “โครงการคัดกรองจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวานประจำปี 2568” ขึ้น

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะแทรกซ้อนทางตาในผู้ป่วยเบาหวานด้วยเครื่องตรวจจอประสาทตา
2. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานที่พบภาวะแทรกซ้อนทางตาได้รับการดูแลรักษาทุกราย
3. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยเบาหวานที่พบเบาหวานขึ้นจอประสาทตาโดยจักษุแพทย์

5.เป้าหมาย

- กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 1,500 คน
 - กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 1,000 คน
- รวมจำนวน 2,500 คน

6.สถานที่ดำเนินการ : PCU.เขมราฐ รพ.สต.ม่วงเผ่า รพ.สต.นาแวง รพ.สต.เจียด รพ.สต.แก้งเหนือ รพ.สต.เหมือดแอ่ รพ.สต.ขามป้อม รพ.สต.บาก รพ.สต.หนองผือ รพ.สต.นาหว้า รพ.สต.หนองนกทา

อ.อนุชา อุภัยชีวะ

พ.จ.อ.อนุชา อุภัยชีวะ
นายอนุชา อุภัยชีวะ
นางอนุชา อุภัยชีวะ

6.วิธีการดำเนินงาน

ขั้นก่อนดำเนินการ

1. สํารวจข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานในเขตอำเภอเขมราฐ
2. จัดทำโครงการ
3. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมแผนการออกตรวจคัดกรอง

ขั้นดำเนินการ

1. ปฏิบัติตามแผนงานตรวจคัดกรองตามกำหนด
2. ออกตรวจคัดกรองจอประสาทตากลุ่มเป้าหมายรายการตรวจดังนี้
 - 2.1 การซักประวัติ
 - 2.2 การวัด VA
 - 2.3 หยอดตาเพื่อขยายรูม่านตาก่อนการถ่ายภาพจอประสาทตา
 - 2.4 ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้
 - 2.4.1 การนับคาร์บสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 2.4.2 อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 2.4.3 การดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 2.4.4 การใช้ยาในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 2.4.5 สมารถบำบัดโดยใช้ SKT

ขั้นหลังดำเนินการ

1. สรุปรายงานผลการดำเนินงานและส่งผู้ป่วยพบจักษุแพทย์
2. ประเมินผลการดำเนินงาน

7.ระยะเวลา มิถุนายน 2568

แผนก้ากับการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	๕/	๕/	๕/	๕๘	๕๘	๕๘	๕๘	๕๘	๕๘	๕๘	๕๘	๕๘
1.สำรวจข้อมูลผู้ป่วยในพื้นที่ รับผิดชอบ วางแผนและดำเนินการ			↔									
2 วางแผนการดำเนินงาน			↔									
3 จัดทำแผนร่วมกับจังหวัด			↔									
4.เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ			↔									
5.ดำเนินงานตามแผน				↔								
6.สรุปผลการดำเนินงาน											↔	
7.ประเมินผลโครงการ												↔

พินิจกุล ๒๖
 พ.ศ. ๒๕๖๘
 (อนุช อนุชวัน)
 พ.ศ. ๒๕๖๘

8.งบประมาณ

แหล่งงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเขมราฐ ที่ผ่านการอนุมัติจาก คบสอ.เขมราฐ (งบ PP)

จำนวน 35,080 บาท (สามหมื่นห้าพันแปดสิบแปดบาทถ้วน) โดยใช้จ่ายตามกิจกรรมเป็นการใช้จ่ายดังนี้

ลำดับ	รายการ	รายละเอียด	จำนวน
1	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน 2,500 คน x 10 บาท x 1 มื้อ	25,000
2	ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่	จำนวน 7 คน x 120 บาท x 12 วัน	10,080
รวมทั้งสิ้น			35,080

***หมายเหตุ สามารถนำเงินค่าใช้จ่ายได้ทุกรายการ

9.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงที่พบบ่อยและมีปัจจัยเสี่ยงสูงเพิ่มขึ้น สามารถทำเรื่องชีวิตอย่างมีความสุข
2. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่มีอาการผิดปกติได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ เพื่อได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานการบริการสาธารณสุข และลดปัจจัยแทรกซ้อนทางด้านสุขภาพ
3. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายรับทราบข้อมูลสุขภาพ และสามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มขึ้น

10.การประเมินโครงการ

1. กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจจอประสาทตา ตามเกณฑ์มาตรฐาน >90%
2. กลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจจอประสาทตาผิดปกติได้รับการส่งต่อตามมาตรฐาน 100%
3. ระยะเวลาประเมินผลภายใน 3 เดือนหลังเสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ลงชื่อ พ.จ.อ.

(อนุชา อภัยชีวะ)

ผู้เขียนโครงการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ

(นางนวลศรีนทร์ ปิยะชัยกวี)

ผู้เสนอโครงการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ

(นายสรพงศ์ ขลุ่ยเงิน)

ผู้เห็นชอบโครงการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขมราฐ

ลงชื่อ

(นายอภิรักษ์ รุ่งพัฒนา เขียวกุล)

ผู้เห็นชอบโครงการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขมราฐ

ลงชื่อ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ

(นายธีระพงษ์ แก้วกมร)

ผู้เห็นชอบโครงการ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ทพ. อนุชา อภัยชีวะ
ทพ. อนุชา อภัยชีวะ
ทพ. อนุชา อภัยชีวะ

กำหนดการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 9.6.2561 วันที่ 3-26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เวลา.....

ณ รพ.สต.....

เวลา	หัวข้ออบรม	วิทยากร
08.00น.-08.30น	ลงทะเบียน	ทีม รพ.เขมราฐ
08.30น.-09.00น	การนับคาร์บและความรู้เรื่องประเภทอาหารที่เหมาะสมกับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	นายปรัชญา แก้วลา พว.ชำนาญการ
09.00น.-09.30น	การใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	นายปรัชญา แก้วลา พว.ชำนาญการ
09.30น.-10.00น.	ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	น.ส.จิราวรรณ สนมศรี พว.ชำนาญการ
10.00น.-10.30น.	การดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	น.ส.ปิยะดา ไทยยิ่ง นักกายภาพบำบัด
10.30น.-10.45น.	การใช้สมาธิบำบัดแบบ SKT	น.ส.จิราวรรณ สนมศรี พว.ชำนาญการ
10.45น.-16.00น.	ตรวจคัดกรองจอประสาทตา	ทีม รพ.เขมราฐ

5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843.

การเข้าถึงข้อมูล = 0.98

2020-11-19

๑. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพระดับชุมชน
และแผนงาน แผนปฏิบัติการและตัวชี้วัด ปี ๒๕๕๘)
โครงการ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ปี ๒๕๕๘)
๒. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด
และแผนงาน แผนปฏิบัติการและตัวชี้วัด ปี ๒๕๕๘)

三、三、三、三

ผู้ประสานงานทั่วไป

27

| ความเรียง
ยุทธศาสตร์ สร | ลำดับ | โครงการและ
กิจกรรม
ต้นแบบ | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย และ เป้าหมาย | ระยะเวลา
ดำเนินการ
ไตรมาส | งบประมาณ (บาท) | | | | | | | | ผู้รับผิดชอบ | แหล่ง
งบ | | | | | | | | |
|----------------------------|-------|---------------------------------|--------------|----------------------------|---------------------------------|----------------|----|----|----|----------|----|----|----|--------------|-------------|----------|----|----|----|----------|----|----|----|
| | | | | | | ไตรมาส 1 | | | | ไตรมาส 2 | | | | | | ไตรมาส 3 | | | | ไตรมาส 4 | | | |
| | | | | | | คค | พค | ธค | กค | คค | พค | ธค | กค | | | คค | พค | ธค | กค | คค | พค | ธค | กค | |
| E | ลำดับ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

apiculture

A hand-drawn diagram of a cell. It features a large, irregular outer boundary representing the cell membrane. Inside, there is a smaller, roughly circular structure labeled 'Nucleus' with a central dot. To the right of the nucleus is a large, bean-shaped structure labeled 'Vacuole'.

10/10/10

(1992-1993)

10

五、五

1900 in 1900

นายวิวัฒน์ ขวัญนาถกุล

(b) (5) DPP, (b) (5) ACP

นักวิชาการสามารถช่วยได้มาก

การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์