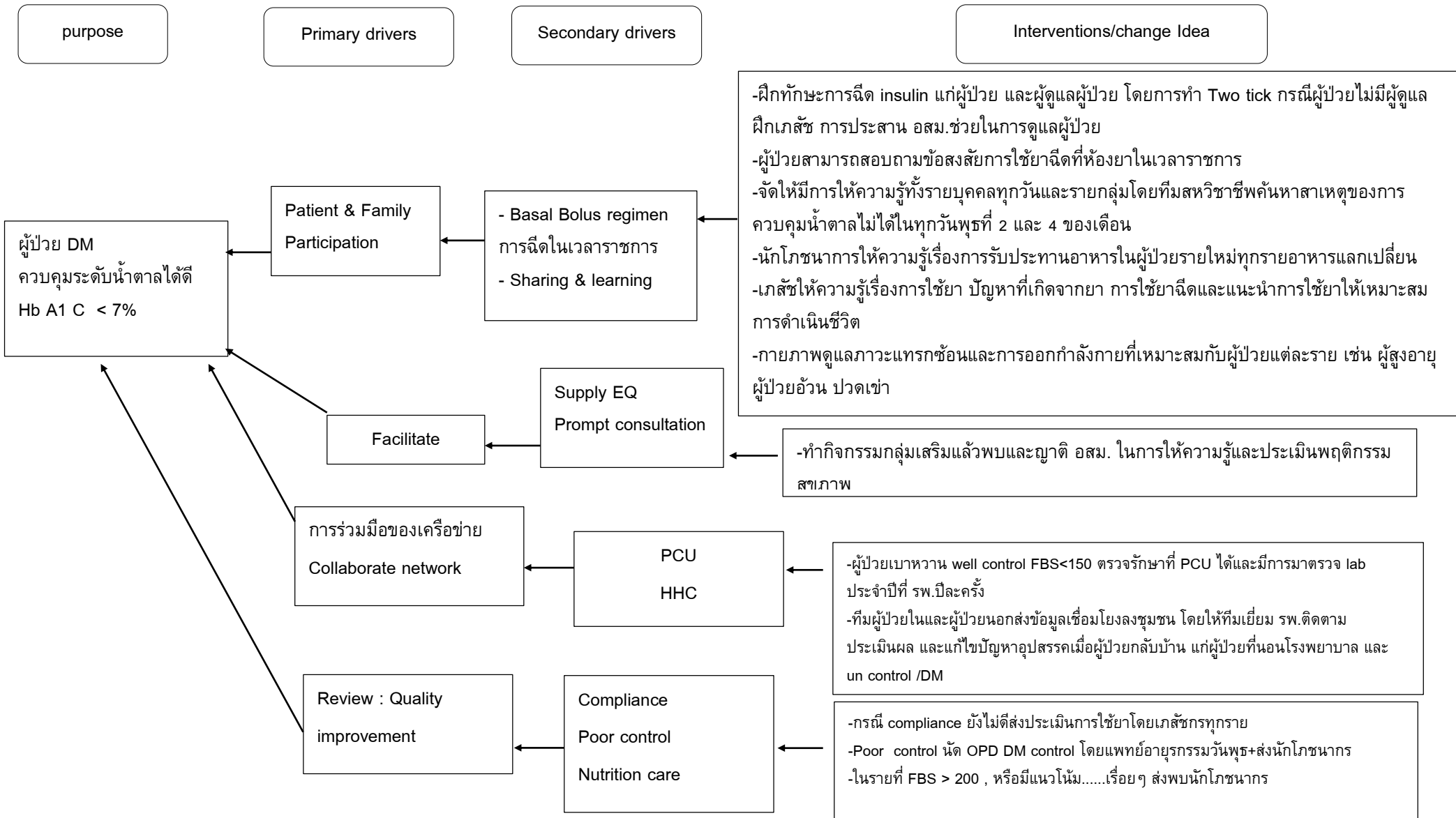
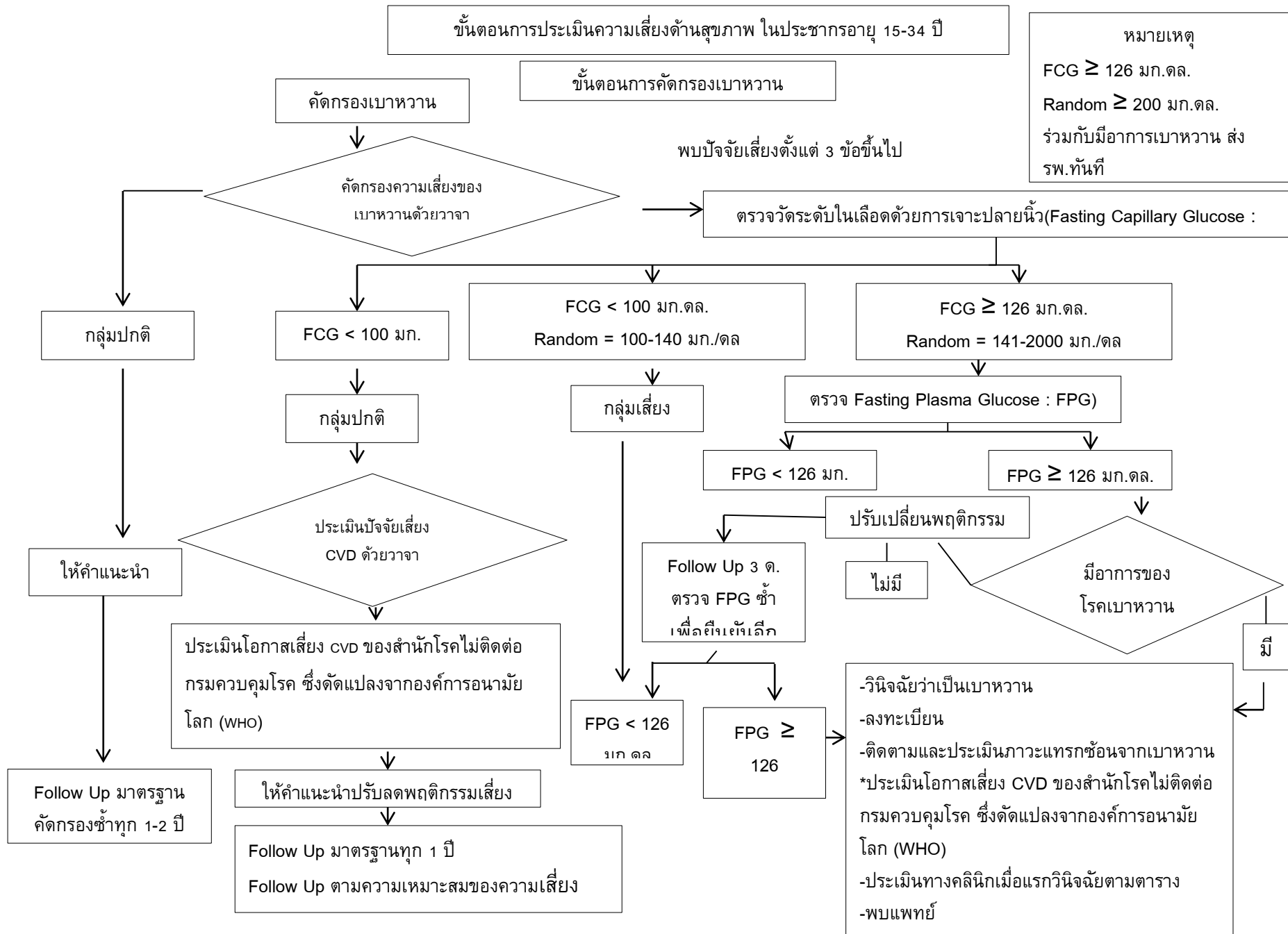


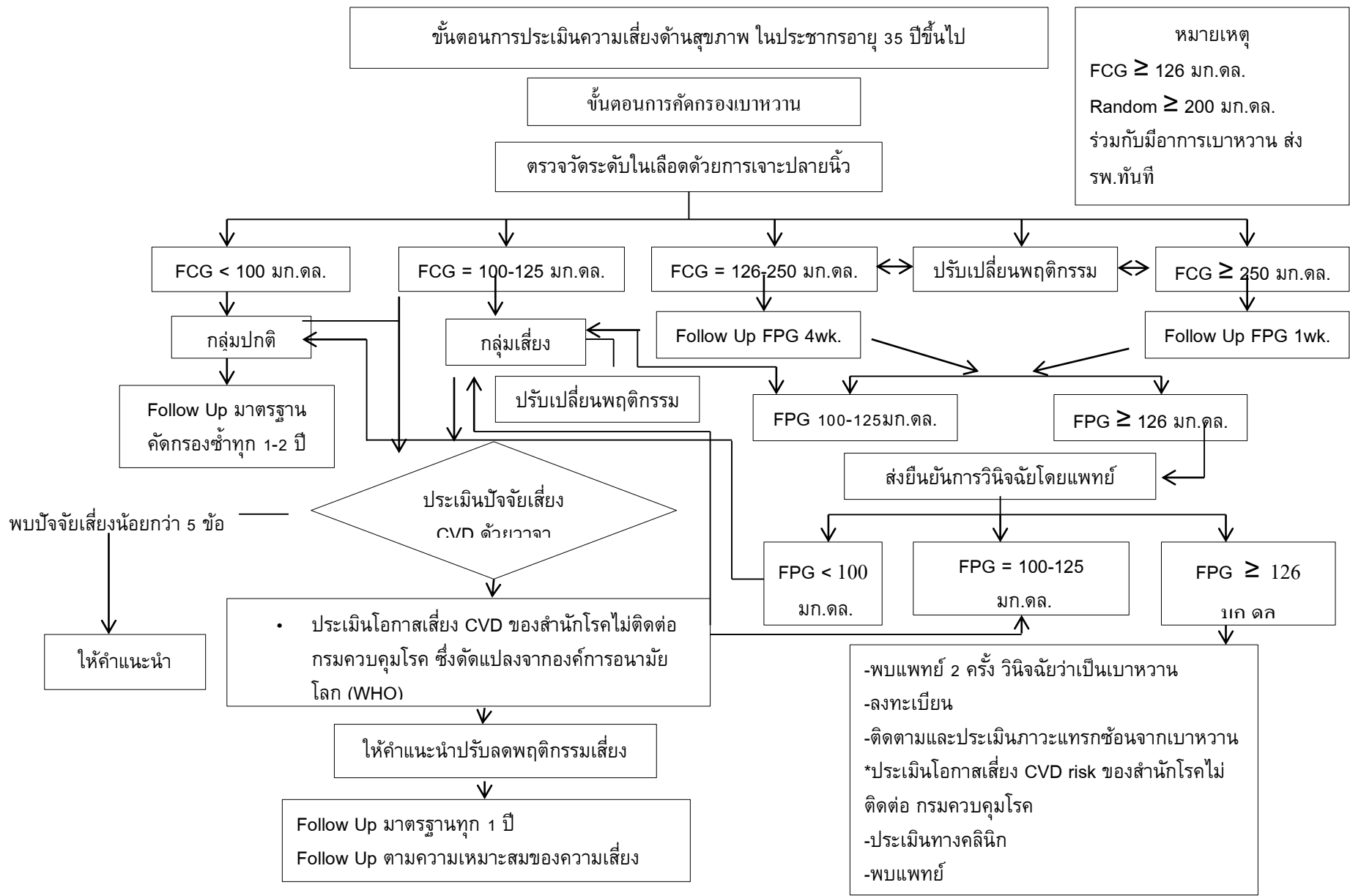
บริบท การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ผู้ป่วยเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ในปี พ.ศ. 2558-2562 มีจำนวน 3317, 3340, 3586, 3812 และ 4016 ราย ตามลำดับ ปัญหาส่วนใหญ่ของผู้ป่วยที่พบคือ ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ในระดับปกติ เนื่องจากพฤติกรรมการบริโภคและการใช้ยาไม่ถูกต้อง ไม่รู้จักอาการเตือนของภาวะน้ำตาลสูงหรือต่ำ ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน เช่น Hypoglycemia/Hyperglycemia เป็นต้น ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในปี พ.ศ. 2558 - 2562 คิดเป็นร้อยละ 2.61 2.05 , 0.88, 1.72 และ 1.67 ตามลำดับ ดังนั้นจึงพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานอย่างต่อเนื่องโดยผ่านภาคีเครือข่ายเชื่อมโยงสู่ชุมชน

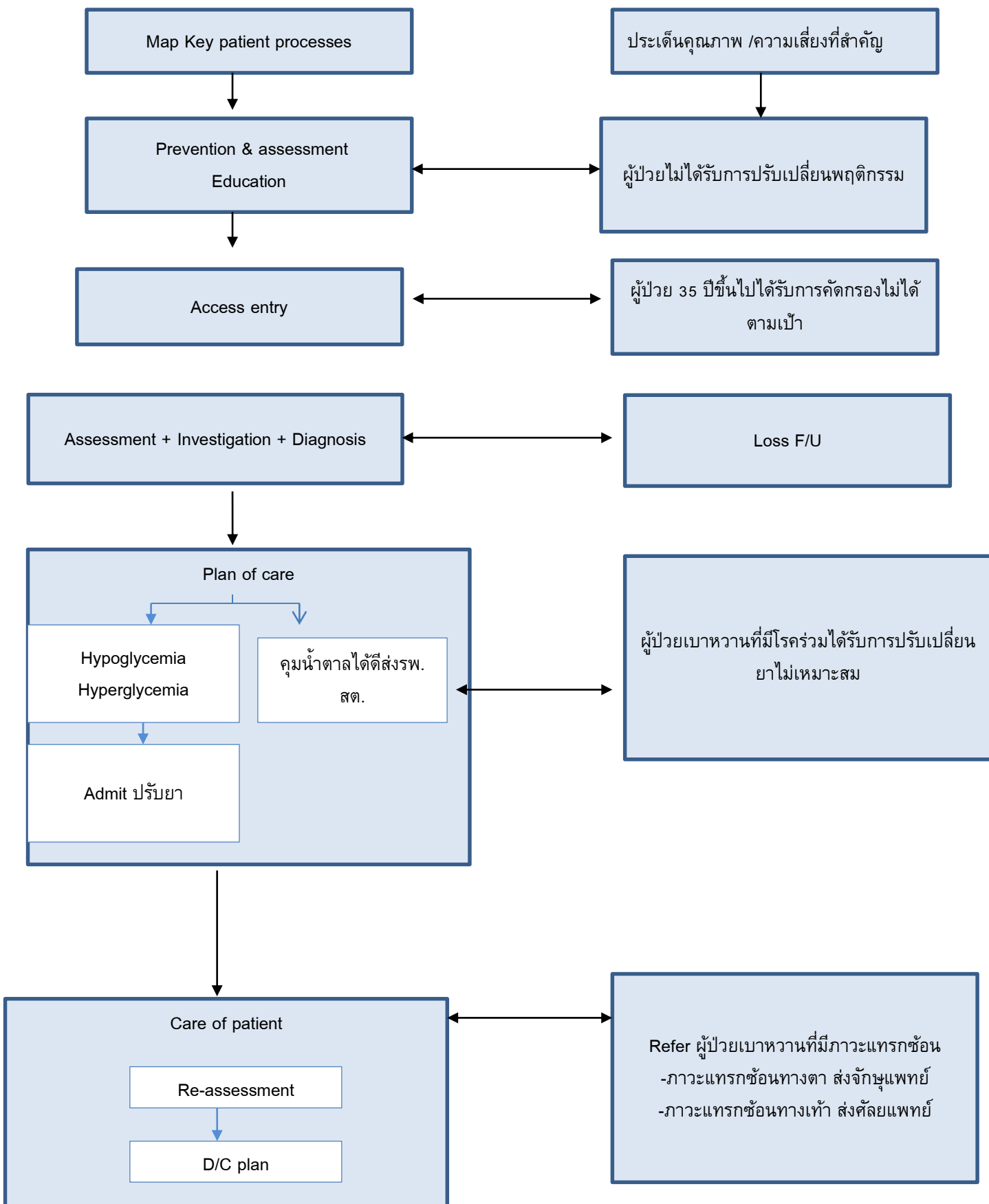
Driver diagram : DM



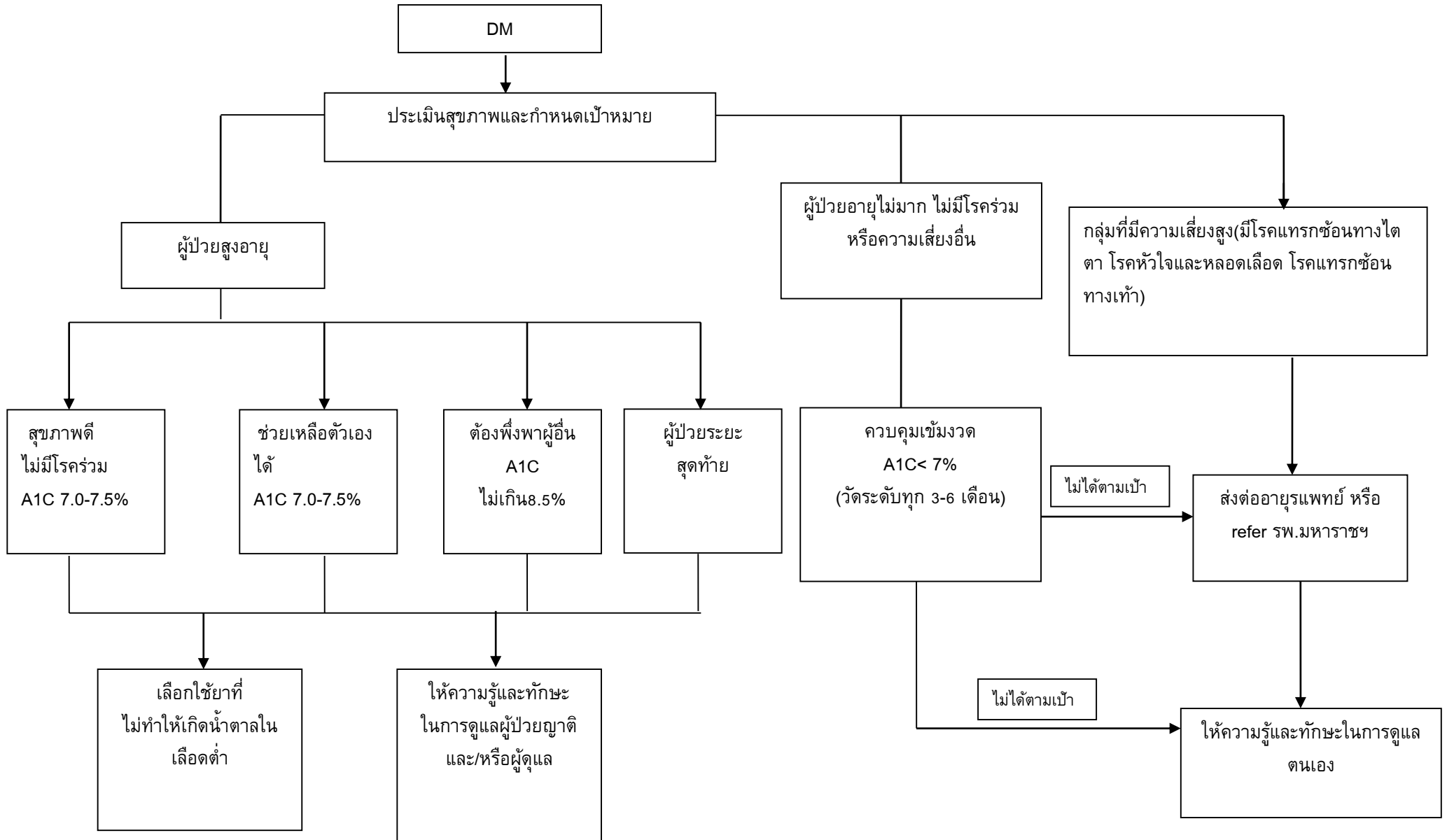




Process Flowchart การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน



Process Flowchart



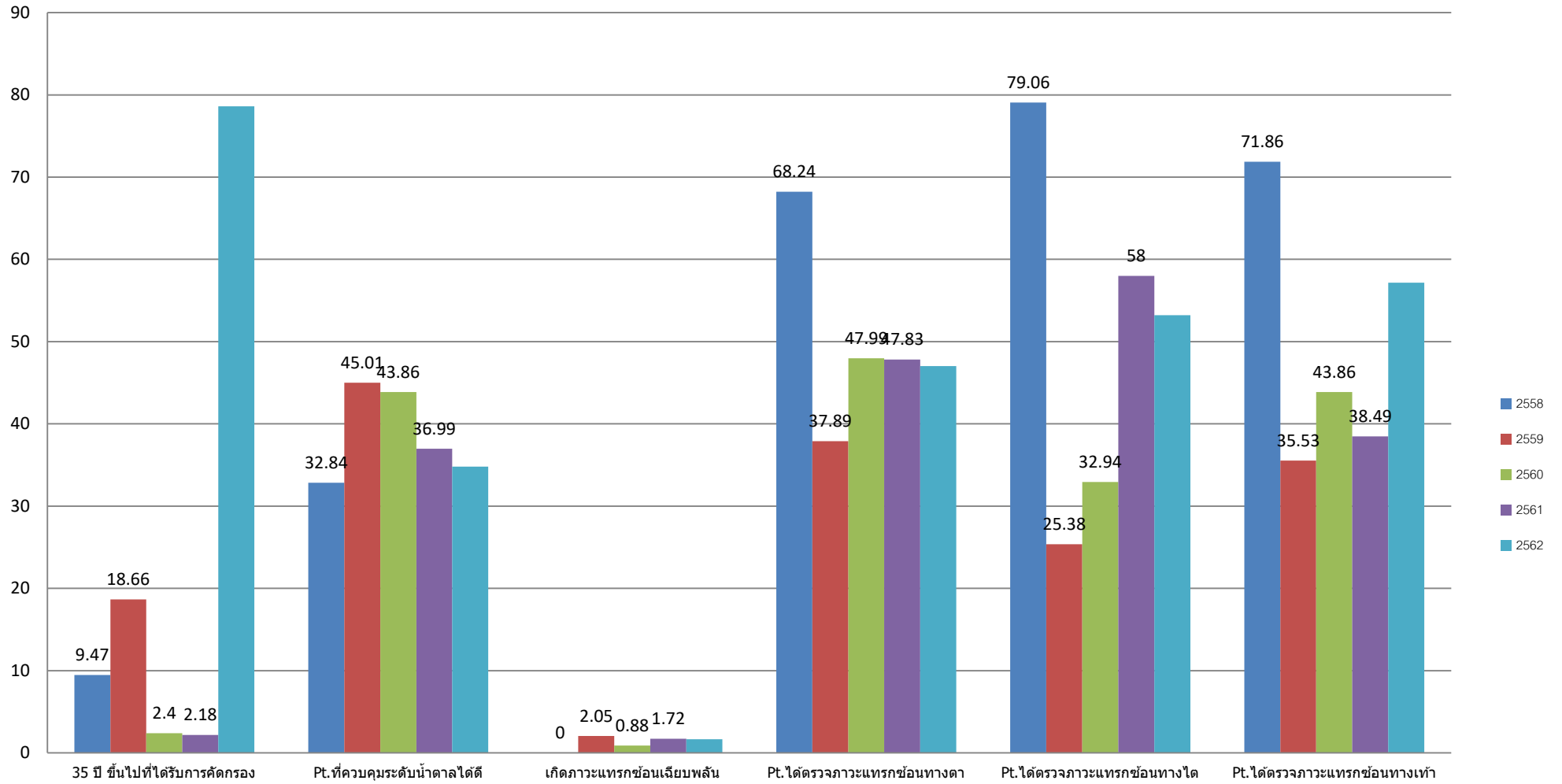
การจัดการกระบวนการ

กระบวนการ	ข้อกำหนดของกระบวนการ	ตัวชี้วัดของกระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
<p>ตรวจ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวาน</p>	<p>ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการเจาะ HbA1C อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>ร้อยละผู้ป่วยที่ควบคุมน้ำตาลได้ดี $\geq 40\%$</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีการให้ความรู้ทั้งรายบุคคลทุกวัน และรายกลุ่มโดยทีมสหวิชาชีพค้นหาสาเหตุของการควบคุมน้ำตาลไม่ได้ ในทุกวันพุธของเดือน <ul style="list-style-type: none"> - นักโภชนาการให้ความรู้เรื่องการรับประทานอาหารในผู้ป่วยรายใหม่ทุกราย อาหารแลกเปลี่ยน - เภสัชให้ความรู้เรื่องการใช้ยา ปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาผิด และแนะนำการใช้ยาให้เหมาะสมการดำเนินชีวิต - กายภาพดูแลภาวะแทรกซ้อนและการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายเช่นผู้สูงอายุ ผู้ป่วยอ้วน ปวดเข่า 2. ให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย และส่งรพ.สต. และ HHC ในการติดตาม 3. มีระบบติดตามผู้ป่วยผัดนัด 4. มีเบอร์โทรเพื่อให้คำปรึกษาปัญหาผู้ป่วยเบาหวาน 5. ในผู้ป่วยที่มีแนวโน้มการควบคุมน้ำตาลดีขึ้น นัดเจาะ HbA1C ซ้ำ 6. มีการติดตามตัวชี้วัดทุก 3 เดือน รวมถึงการปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ในผู้ป่วยตายและย้ายการรักษา 7. สืบหาและแก้ไขข้อมูลประชากรให้ตรงตาม Type person

ผลการพัฒนา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2558	2559	2560	2561	2562
1.ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน	>90	9.47	18.66	2.4	2.18	78.61
2.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥40	32.84	38.40	36.72	32.31	34.79
3. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน	≤2	0	2.05	0.88	1.72	1.67
4.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา	>60	68.24	37.89	47.99	47.83	47.04
5.อัตราผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจ ภาวะแทรกซ้อนทางไต	>60%	79.06	25.38	32.94	58	53.20
6.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า	>60	71.86	35.53	43.86	38.49	57.16

ผลการพัฒนา การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน



จากผลการวิเคราะห์การดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

พบว่า การคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปเพิ่มอย่างมากในปี 2562 คิดเป็นร้อยละ 78.61 จากปี 2561 ซึ่งคัดกรองได้เพียง ร้อยละ 2.18 แม้ว่าจะไม่ได้ตามเป้าหมายแต่คาดว่าในปี 2563 จะสามารถคัดกรองได้ผ่านเกณฑ์เนื่องจากการได้มีการสำรวจประชากรและเริ่มทำการคัดกรองตั้งแต่ไตรมาสแรกของปีงบประมาณ ในส่วนของอัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีจะมีแนวโน้มลดลง และยังไม่ได้ตามเป้าหมาย จากการวิเคราะห์พบว่าเกิดจากหลายปัจจัย ได้แก่ ด้านผู้ป่วยยังไม่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค ออกกำลังกาย

วิธีแก้ปัญหา ซึ่งหน่วย NCD ได้จัดกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ($\geq 200\text{mg.}\%$) เข้ากลุ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเช้าวันพุธ ได้มีการเน้นส่งเสริมการออกกำลังกายมากขึ้น โดยเฉพาะผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพ เช่น อ้วนมาก ปวดเข่า ลงกายภาพเพื่อแนะนำการออกกำลังกายเฉพาะ รวมถึงการกินยาไม่สม่ำเสมอ. นอกจากนี้จากการติดตามดูข้อมูลพบว่าฐานข้อมูลประชากร ยังไม่ตรงกับความ เป็นจริง ทั้งที่มีตัวหารมาก ซึ่งทางโรงพยาบาล. และหน่วย NCD กำลังเก็บรวบรวมข้อมูลและจัดการข้อมูลให้ตรงกับความ เป็นจริง ซึ่งปัญหาในด้านฐานข้อมูลประชากรได้ส่งต่อตัวชี้วัดด้านการคัดกรอง ตา ไต เท้า ในผู้ป่วยเบาหวานด้วย ทำให้การคัดกรองยังไม่ได้ตามเป้าหมาย. ซึ่งคาดว่าจะมีการปรับปรุงฐานข้อมูลแล้ว ตัวชี้วัดเหล่านี้จะเพิ่มมากขึ้นในปี 2563. ในด้านการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน พบว่าผ่านเกณฑ์ เนื่องจากการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย รพ.สต. ทำให้มีการส่งต่อที่รวดเร็วขึ้น มีระบบการตามนัดผู้ป่วยที่ขาดนัด ซึ่งทำอย่างจริงจังมากขึ้น ทำให้อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนลดลง

