

รายงานการประชุมการจัดทำโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบ  
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๘

วันพุธ ที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลบางไทร

ผู้มาประชุม

๑.นางอุมาภรณ์ กำลังดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒.นางสาวศิริรัตน์ กลับเกตุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการที่ปรึกษา
๓.น.ส.นารีญา เสมอสา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๔.นางชนิษฐา นุชญา สนธิ	จพ.ทันตกรรมชำนาญการ	กรรมการ
๕.น.ส.วิรุญ ผลเกิด	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส.๒	กรรมการ
๖.น.ส.ทิพวรรณ เอียบอวน	นักโภชนาการชำนาญการ	กรรมการ
๗.น.ส.กนกพร แสงอรุณ	นักโภชนาการ	กรรมการ
๘.น.ส.ลลิตา เทือกอินทร์	อสม. หมู่ ๗ ต.บางไทร	กรรมการ
๙.น.ส.กนกวรรณ ถิ่นไทย	อสม.หมู่๓ ต.บางไทร	กรรมการ
๑๐.นางสุวรรณ์พร เอียวพิบูลย์	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ/เลขานุการ
๑๑.นายสิทธิกรานต์ ตรีสุธรรมมาศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุมติดราชการ

ไม่มี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า

ปัญหาโรคเบาหวานเป็นหนึ่งในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ NCDs (Non-Communicable Diseases)

เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลกทั้งในมิติของจำนวนการเสียชีวิตและภาระโรคโดยรวม จากการรายงานข้อมูลของกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์โรคเบาหวานในประเทศไทย ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทยพบอุบัติการณ์โรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในปี พ.ศ.๒๕๖๖ มีผู้ป่วยรายใหม่ เพิ่มขึ้น ๓ แสนคนต่อปี ในปี พ.ศ.๒๕๖๕ มีผู้ป่วยโรคเบาหวานสะสม จำนวน ๓.๓ ล้านคน เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ.๒๕๖๔ มากถึง ๑.๕ แสนคน อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ในปี พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ คิดเป็น ๒.๐๑, ๒.๐๘ และ ๒.๕๙ ตามลำดับ (กองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๖)

ปัจจุบันตามหลักการแพทย์ตะวันตก (Biomedicine) ได้อธิบายว่า ยังไม่มีวิธีการรักษาใดที่ทำให้โรคเบาหวานหายขาดได้ ๑๐๐% เพียงแต่ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถเข้าสู่ระยะสงบของโรคได้ (Remission) คือ ไม่แสดงอาการ และมีค่าระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในค่าปกติ เหมือนกับหายจากโรคแล้ว ซึ่งทางสมาคมโรคเบาหวานสหรัฐอเมริกา ได้กำหนดเกณฑ์สำหรับใช้นิยามภาวะเบาหวานสงบ โดยยึดจากการตรวจค่าน้ำตาลสะสมในเลือด ที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่ใช้ในการวินิจฉัยเบาหวาน คือ ๖.๕% ต่อเนื่องอย่างน้อย ๓ เดือน

การนำแนวคิด Diabetic Remission หรือโรคเบาหวานสามารถเข้าสู่ระยะสงบของโรคได้มาปรับใช้ ในการพัฒนาการบริการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะส่งเสริม ให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถสร้างแรงจูงใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยตนเองเพื่อลดและชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนของ โรค ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาเพิ่มคุณภาพชีวิตสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและครอบครัว

มติ ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

วาระที่ ๓. เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

วาระที่ ๔. เรื่องเพื่อทราบ

ในการนี้กลุ่มงานการพยาบาล งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบางไทร จังหวัดพิจิตร ได้มองเห็น ความสำคัญ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบ เพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ในพื้นที่ตำบลบางไทร จังหวัดพิจิตรขึ้น เพื่อ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบ ส่งผลให้ลดและชะลอการเกิด ภาวะแทรกซ้อนของโรค ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาเพิ่มคุณภาพชีวิตสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและครอบครัว

มติ ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๕. เรื่องเพื่อพิจารณา

มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบ เขียนโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะ สงบ โดยจะมีรูปแบบกิจกรรมการดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

๕.๑ กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน หรือกลุ่มเบาหวานชนิดที่ ๒ คลินิกเบาหวานโรงพยาบาลบางไทร จำนวน ๒๐ คน

๕.๒ รูปแบบกิจกรรม

โดยการดำเนินงานจัดตั้งโรงเรียนเบาหวานในโรงพยาบาลบางไทร ตำบลบางไทร อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพิจิตร

๕.๒.๑. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย

๕.๒.๒. สืบค้นกลุ่มเป้าหมายที่จะให้ความรู้

๕.๒.๓ จัดเตรียมโครงการ

๕.๒.๔ ประชาสัมพันธ์โครงการกำหนด วัน เวลา สถานที่ ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย

๕.๒.๕ จัดโครงการ

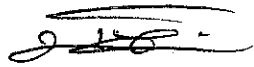
๕.๑.๖ สรุปผลการดำเนินงาน

มติ ที่ประชุมเห็นชอบ

วาระที่ ๒. เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางพัฒนา สารังชัย)  
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางอุมารณ ก่าลังดี)  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม