

ประชุม NCD Board ครั้งที่ 1

ปีงบประมาณ 2564

วันที่ 27 มกราคม 2564

ณ ห้องประชุมฟ้าใส โรงพยาบาลชุมแสง

ผู้มาประชุม

1. นายแพทย์บุญญธิดา ยาอินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
2. นายวรัท อุดลดำรงศักดิ์ สาธารณสุขอำเภอชุมแสง
3. นายสุรวิทย์ ทิพย์โสภาคกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
4. นายแพทย์สิริพงษ์ เกียรติพานิชกิจ อายุรแพทย์
5. นางนิตายชล ชูสมัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
6. นางพรรณทิพย์ คล้ายแจ้จ้ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
7. นางสาวบุปผา บุญเรือน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
8. นายสมบัติ ขำสกล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9. นางสาวกนกวรรณ กล้าสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
10. นางสาววราพร ปั้นพิพัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
11. นางสุลัดดา ถิ่นโสภณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
12. นางสาวไพลิน ใจอินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
13. นางสาววราภรณ์ ศรีนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
14. นางศรินทิพย์ บุญเกษม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15. นางสาวจิรนนท์ ประจำตน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
16. นางบุญทัน วัฒนาวิบูลย์ชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
17. นางสาวพัทน์นัท พลายนุพุมพิพร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
18. นางปราณี จิตตะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
19. นางลัดดา สุพรหมมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
20. นางชนิษฐา พุกทอง เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์
21. นางสาวสมฤดี ดิวรางกุล นักวิชาการสาธารณสุข
22. นางพีรพร พัทธยากร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
23. นางสาวอริศรา อินทชาลี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
24. นางสาวนริรัตน์ ลีตระกูล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
25. นางสาวนาฏฉนวนรรษ์ ปาณะวิชญ์นันท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
26. นายประสงค์ รอดศรีสมุทร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
27. นายเกตุ ศรีสุวรรณ พยาบาลวิชาชีพการ
28. นางสาวสรัญญา หมอยา ผู้ปฏิบัติการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
29. นางสาวสุดปรีดา อินทร์วิเศษ ผู้ปฏิบัติงานช่วยการพยาบาล

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 ผลการประเมิน NCD Clinic Plus ปีงบประมาณ 2563

เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอยางชุมน้อย ระดับดีเด่น 94.8 คะแนน

คะแนนประเมิน 6 องค์ประกอบ (ส่วนที่ 1) 48.8 คะแนน

ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัด NCD clinic plus (ส่วนที่ 2) 46 คะแนน

หน่วยบริการ	1.ติดตามส่งสัยปรอท	2.DM LDL <100	3.DM A1C <7	4.DM คม BF	5.DM BMI >2	6.DM เลือดปัสสาวะ	7.DM ทรายในเลือด	8.ติดตามส่งสัยปรอท	9.HT คม BP
	เป้าหมาย 60 %	เป้าหมาย 60 %	เป้าหมาย 40 %	เป้าหมาย 60 %	ลดลง ≥ 5%	เป้าหมาย < 2%	ลดลง ≥ 5%	เป้าหมาย 70 %	เป้าหมาย 60 %
06919 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับกฤช	3.33	53.45	27.79	67.96	3.97	0.53	34.48	0	59.38
06920 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชุมแสง	96.77	46.2	35.33	53.26	-3.64	1.09	50	0	54.66
06921 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกษียณ	100	70.99	51.85	69.75	-2.04	1.85	28.57	100	87.83
06922 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากร่าง	100	62.56	38.86	71.09	-5.88	0.47	63.64	88.89	87.59
06923 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองซอน	37.5	52.61	24.1	49.8	-8.26	1.2	63.64	0	55.82
06924 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาด	4.76	58.06	32.26	52.69	-4.76	1.08	0	0	56.7
06925 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันเนิน	100	51.05	34.97	60.14	-7.46	0.7	72.73	100	72.25
06926 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันติสุข	100	68.99	48.06	55.81	6.38	1.55	-50	85.07	78.65
06927 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพันแล่น	0	58.93	34.38	72.77	-0.91	1.34	83.33	0	73.06
06928 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจันทร์	80.77	65.63	35	60	-1.43	0	25	84.75	61.81
06929 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคันโพธิ์	100	69.31	36.63	61.39	-4.35	0.99	16.67	100	77.58
06930 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไผ่สิงห์	100	64.67	33.53	44.91	-5.8	2.99	-42.86	28.85	58.41
06931 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชะมัง	100	67.27	45.91	62.27	5.77	0.45	46.67	100	64.66
06932 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนสนวน	100	60	33.13	56.88	2.22	0.63	-33.33	100	80.16
11210 โรงพยาบาลชุมแสง	3.23	58.21	40.36	50.36	-4.41	0	69.57	69.4	62.26
14335 คลินิกชุมชนอบอุ่นเทศบาลเมืองชุมแสง	0	49.04	29.42	46.92	0	0.38	54.29	0	42.04
15133 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโก	100	58.2	40.98	70.49	-4.44	1.64	100	0	79.06
ผลงาน(ร้อยละ) ค.ค. - 27 ม.ค.64 ภาพ cup ข้อมูล HDC	69.49	57.7	34.85	58.83	-1.32	0.84	47.52	40	64.31

หน่วยบริการ	10.DM HT คัดกรอง	11.DM HT CVD >20% ได้ปรับเปลี่ยน	12.DM HT เป็น CKD	พบก 35ปี ได้คัดกรอง D	DM ได้คัดกรองตาม FC	DM ได้คัดกรองเท้า	DM ทรายในน้ำกลั่นแล้ว
	เป้าหมาย 80 %	เป้าหมาย >40 %	เป้าหมาย > 50 %	เป้าหมาย >90 %	เป้าหมาย HDC60% PNC 80%	เป้าหมาย HDC60%	เป้าหมาย ≤ 1.85
06919 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับกฤช	32.93	2 คน		94.76	57.35	57.52	2.53
06920 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชุมแสง	69.23	1 คน		99.56	81.52	81.52	0
06921 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกษียณ	91.58	0		96.36	88.89	88.89	0.83
06922 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากร่าง	79.82	3 คน		94.04	80.57	95.26	0
06923 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองซอน	56.05	0		92.38	49.4	50.2	2.37
06924 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาด	61.82	0		98.21	75.27	75.27	3.13
06925 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันเนิน	80.58	2 คน		99.81	85.31	85.31	0.81
06926 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันติสุข	62.03	1 คน		95.12	89.15	93.8	0.35
06927 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพันแล่น	53.29	2 คน		98.27	97.32	97.32	0.96
06928 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจันทร์	70.73	1 คน		93.51	83.13	83.13	1.78
06929 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคันโพธิ์	69.75	3 คน		93.87	81.19	81.19	0.99
06930 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไผ่สิงห์	62.42	3 คน		91.32	71.86	71.86	0.93
06931 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชะมัง	73.23	6 คน		81.28	77.27	78.64	1.53
06932 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนสนวน	67.42	2 คน		97.35	82.5	81.25	2.06
11210 โรงพยาบาลชุมแสง	45.85	0		61.51	49.29	54.29	1.59
14335 คลินิกชุมชนอบอุ่นเทศบาลเมืองชุมแสง	40.19	1 คน		0.26	2.31	19.62	1.01
15133 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโก	54.15	0		99.8	78.69	90.98	0
ผลงาน(ร้อยละ) ค.ค. - 27 ม.ค.64 ภาพ cup ข้อมูล HDC	57.61	รอบประเมินไตรมาส 3-4	เป้า 1,002 ผลงาน 626	79.56	62.85	67.18	1.3

วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม.....ไม่มี.....

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว.....ไม่มี.....

วาระที่ 4 ปีงบประมาณ 2564 ประเมิน NCD Clinic Plus on line

การประเมิน NCD Clinic plus online ปี 2564 (2 รอบ)

รอบที่1 (ไตรมาส 1และ 2)

ประเมินตนเอง online ในส่วนที่1 (6 องค์ประกอบ) = 48.8 คะแนน

ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดบริการ 12 ตัวชี้วัด ระบบจะประมวลผลจากฐานข้อมูล HDC Freeze ณ วันที่ 16 ก.พ.64

รอบที่2 (ไตรมาส 4)

ประเมินตนเอง online ในส่วนที่1 (6 องค์ประกอบ)ภายใน 1มิ.ย.-20ก.ค.64

ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดบริการ 12 ตัวชี้วัด ระบบจะประมวลผลจากฐานข้อมูล HDC Freeze ณ วันที่ 16ส.ค.64

** เกณฑ์การผ่านประเมินต้องได้คะแนนรวม ≥ 75 คะแนน

แผนงานโครงการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชุมแสง ปีงบประมาณ 2564

โครงการ ตรวจน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตนเองที่บ้าน(SMBG) ในผู้ป่วยเบาหวานที่ยากต่อการจัดการปี 2564

เครือข่ายสุขภาพอำเภอชุมแสง

วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีพฤติกรรมการดูแลตนเอง เรื่องการรับประทานอาหาร การใช้ยาการออกกำลังกายอย่างถูกต้อง
- 2.เพื่อลดระดับน้ำตาลสะสม ชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนโดยครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยเบาหวานเครือข่ายสุขภาพอำเภอชุมแสงที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน 182 คนที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ HbA1Cมากกว่าหรือเท่ากับ 10 หรือมีผลระดับน้ำตาล FBS >200 ติดต่อกัน 3 ครั้ง หรือ FBS >300 mg% ติดต่อกัน 2 ครั้ง หรือ FBS < 70mg%

ขั้นตอนการ

ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องโรค การใช้ยา การออกกำลังกาย การดูแลเท้าด้วยตนเอง ส่งเสริมการรับประทานอาหารสุขภาพตามระดับน้ำตาลสะสม ตามโปรแกรมสมุดคู่มือพิชิตเบาหวานโดย ทีมสหสาขาวิชาชีพ/พยาบาลวิชาชีพ ในคลินิกเบาหวานโรงพยาบาลชุมแสง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความเข้าใจในภาวะสุขภาพของตนเอง แล้วนำผลการตรวจ SMBG มาเป็นข้อมูลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจัดการตนเอง

ขั้นติดตามการดำเนินการ ติดตามตรวจ HbA1c หลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3-6 เดือน
ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ระดับ HbA1C ลดลง จากค่าตั้งต้น 60%

- เน้นย้ำอสม. / ชุมชน มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยระหว่างทำ SMBGในแต่ละพื้นที่
- ใช้โปรแกรมสมุดคู่มือพิชิตเบาหวาน เป็นแนวทางในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ตารางการเจาะเลือดตรวจน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตนเองที่บ้าน (SMBG)

วันจันทร์ (เจาะเลือด 2 ครั้ง)	วันพุธ (เจาะเลือด 2 ครั้ง)
ครั้งที่1 เจาะเลือ ดก่อนอาหาร ก่อนฉีด ก่อนกินยา <u>มือเช้า</u>	ครั้งที่1 เจาะเลือ ดก่อนอาหาร ก่อนฉีด ก่อนกินยา <u>มือเย็น</u>
ครั้งที่2 เจาะเลือ ดหลังทานอาหารมือเช้า ครบ 2 ชั่วโมงนับจากข้าวก้าวแรก	ครั้งที่2 เจาะเลือ ดหลังทานอาหารเย็น ครบ 2 ชั่วโมงนับจากข้าวก้าวแรก
วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =	วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =
วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =	วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =
วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =	วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =
วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =	วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =
วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =	วันที่ น้ำตาลก่อนอาหาร = / น้ำตาลหลังอาหาร =
** หมายเหตุ หากมีอาการใจสั่นให้ตรวจเลือด	
หากผลตรวจน้ำตาลตั้งแต่ 80 ขึ้นไปให้นั่งพัก อาการจะดีขึ้นเอง อาการใจสั่นอาจเกิดจากสาเหตุอื่น ถ้านั่งพักแล้วไม่ทุเลาให้มาพบแพทย์	
หากผลตรวจน้ำตาลน้อยกว่า 70 ให้ดื่มน้ำหวาน 1 แก้ว ถ้าใกล้เวลาอาหารมือ ถัดไปให้ทานอาหารได้เลย ถ้าไม่ทุเลาให้มาพบแพทย์	
** ถ้าเครื่อง อ่านค่า LO คือค่าน้ำตาลต่ำวิกฤติ (ต่ำกว่า 40) ต้องรีบส่งโรงพยาบาลด่วน	
** ถ้าเครื่อง อ่านค่า HI คือค่าน้ำตาลสูงวิกฤติ (มากกว่า 600) ต้องรีบส่ง โรงพยาบาลด่วน	

ตารางบันทึกอาหาร จดทุกมื้อ ทุกวัน ทุกอย่างที่ยกิน (จดปริมาณที่ยกินด้วย เช่น กัฟพี /ช้อน/ถ้วย/ผล)

สัปดาห์ที่.....	จดบันทึกมือเช้า	จดบันทึกมือกลางวัน	จดบันทึกมือเย็น
วันศุกร์			
วันเสาร์			
วันอาทิตย์			
วันจันทร์			
วันอังคาร			
วันพุธ			
วันพฤหัสบดี			

แผนการดำเนินงานตาม Service plan DM HT CKDเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
ปี 2564

lab year (DM HT)

- โรคเบาหวาน เจาะเลือดตรวจ HbA1c ,Cr , Lipid profile , MAU อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (HbA1c ครั้งที่2 แพทย์จะเป็นผู้พิจารณาตรวจเฉพาะรายที่ยังควบคุมไม่ได้ / MAU ตรวจในรายที่รักษารพ.ชุมแสง)
- โรคความดันโลหิตสูง เจาะเลือดตรวจ Cr , Lipid profile , FBS (FBS รพ.สต.เจาะ DTX NPO)
อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง)

แนวทางการดำเนินงาน Service Plan สาขาโรคไตเรื้อรัง จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปีงบประมาณ 2564

เป้าหมาย : อัตราการลดลงของ eGFR น้อยกว่า 5 ml/min/1.73 m² ต่อปี

Screening โรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรัง

DM + HT : ตรวจ FBS, Lipid profile , Cr. HbA1C ,MAU (รพ.สต. จุ่มฉี / รพ.ตรวจ MAU)

DM + HT + CKD st 3 : ตรวจ FBS Lipid profile Cr. HbA1C Electrolyte HCT U/A
(รพ.สต. จุ่มฉี รพ.ตรวจ U/A / Electrolyte ตรวจเฉพาะในรายที่รับยาในรพ. ชุมแสง)

ข้อตกลงในCUP ชุมแสง CKD st 3a ในรพ.สต. (CBC ปรับเป็น HCT แทน)

** หมายเหตุ HT : จะตรวจ U/A กรณีมีข้อบ่งชี้

DM : ต้องตรวจ HbA1C ครั้งแรกให้ครบ 100 % ภายใน มี.ค.2564

ในรายที่คุมไม่ได้ แพทย์พิจารณาส่ง HbA1C ครั้งที่ 2

- HT ที่ได้รับการตรวจ serum Cr อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณ
- DM ที่ได้รับการตรวจทั้ง urine protein และ serum Cr อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณ (เจาะ & จุ่ม)
- Urine Protein ใน DM หมายถึง
 1. urine albumin-to-Cr ratio(ACR) รหัส 0440206
 2. urine protein-to-Cr ratio(UPCR) รหัส 17 หรือ 0440205
 3. microalbuminuria รหัส 12 หรือ 0440204
 4. macroalbuminuria รหัส 14 หรือ 0440203
- การวินิจฉัยโปรตีนในปัสสาวะ

สรุปคัดกรองไต
 DM : Cr + จุ่มฉี่
 HT : Cr อย่างเดียว

การแปลผล การลง lab test 12, 14	ปกติ(A1)“0”	ผิดปกติ(A2)“2”	ผิดปกติ(A3)“2”
อัลบูมินในปัสสาวะ	ลบ	บวก	บวก
อัลบูมินในปัสสาวะ(albumin creatinine ratio: ACR) mg/g	< 30 mg/g	30-300 mg/g	> 300 mg/g
โปรตีนในปัสสาวะ	ลบ	ลบ	บวก
โปรตีนในปัสสาวะ (proteinCr ratio : PCR)	< 150 mg/g	150-500 mg/g	> 500 mg/g

2. lab FU ใน DM HT ที่มีโรคไตร่วม

Lab	CKD 1-3a	CKD 3b	CKD 4	CKD 5
Cr (eGFR)	12 เดือน	4-6 เดือน	3-4 เดือน	3 เดือน
CBC	12 เดือน	12 เดือน	6 เดือน	3 เดือน
electrolyte	-	12 เดือน	6 เดือน	3 เดือน
Ca/P/alb	-	-	12 เดือน	6 เดือน
FBS/lipid/uric acid HA ₁ C*	12 เดือน	12 เดือน	12 เดือน	12 เดือน
UA หรือ UPCR [#] หรือ UACR ^{#*} (ตรวจคัดกรองโดย UA ถ้า prot เป็นบวกจึงตรวจ UPCR)	12 เดือน	12 เดือน	12 เดือน	12 เดือน

[#]เฉพาะ รพ. ที่สามารถตรวจได้ *เฉพาะที่เป็น DM

การคัดกรอง DM HT

- คัดกรอง DM HT ใน ประชาชนที่ อายุ 35 ปี (100%)
- คัดกรอง DM ในประชาชนที่ อายุ 15 ปี (ที่มีข้อบ่งชี้ 3 ใน 4 ข้อ
 - 1.อ้วน BMI ≥ 25 , รอบเอวเกิน
 - 2.ญาติสายตรงเป็น DM
 3. BP ≥ 140/90
 4. มีรอยตำารอบคอ หรือใต้รักแร้ดำ)
- คัดกรอง DM หญิงที่ตรวจพบเบาหวานขณะตั้งครรภ์ หรือเคยคลอดบุตรน้ำหนัก ≥ 4,000 gm

GAP กลุ่มปกติ Turn เป็นกลุ่มป่วย : คุณภาพการคัดกรอง /การเข้าถึงข้อมูลของผู้ป่วย

การส่งตรวจ LAB year ปีงบประมาณ 64

- จำกัดส่งตรวจวันละ 60 คน
- ถ่ายสำเนาใบส่งตรวจ 3 ชุด ส่งห้อง LAB พนักงาน key ข้อมูล OPD เจ้าหน้าที่ห้องบัตร(ตรวจสอบรายละเอียดเอกสารให้ครบถ้วนก่อนส่ง)
- งดส่ง Lab พुरที่ 2 ของเดือนเนื่องจากตรง ARVคลินิก)
- ให้ส่ง Specimen + ใบส่งตรวจภายใน เวลา 09.00น. (ขอเพิ่มเลขบัตรปชช.)
- ต้องใส่เวลาที่เริ่มเจาะคนแรกในใบส่งLAB + ส่ง specimen ให้ถึงห้อง LAB ภายใน 2 hr (ถ้าเกิน 2 hr. ให้เก็บ specimen ในตู้เย็น ช่องธรรมดา (2-8 องศา)
- เจาะเลือดใส่ใน Tube เขียวก่อน Tube ม่วง
- ใส่เลือดเท่าขีดข้าง Tube ดัดสติ๊กเกอร์ให้เห็นขีดข้างTube
- หลังเก็บปัสสาวะ ต้องส่งตรวจภายใน 2 hr. (ถ้าเกิน 2 hr. ให้เก็บ specimen ในตู้เย็น ช่องธรรมดา 2-8 องศา
- ต.ค.-มี.ค.ตรวจ HbA1C ทุกวัน หลังจากนั้นตรวจเฉพาะ อังคาร พฤหัส

การ Consult Lab Year

- หลังได้ผล Lab year Consult แพทย์ประจำNode ปรับแผนการรักษา พยาบาลให้ความรู้/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กรณี HbA1C ≥ 7 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครบ 3 เดือน consult แพทย์ Node ซ้ำ พิจารณา ส่งตรวจ HbA1C ซ้ำตามเกณฑ์
- ผู้ป่วย DMที่รับยารพ.สต. แนะนำให้ keep น้ำตาลก่อนอาหาร ≤ 120 mg% หากรายที่มีผลตรวจน้ำตาลก่อนอาหาร > 120 mg% สามารถ consult แพทย์ประจำNode เพื่อปรับแผนการรักษา
- เพิ่มระบบการรักษาผู้ป่วยทางไกล ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1c ≥ 9 มีข้อจำกัดในการเดินทางมาตรวจรักษาที่รพ.ชุมแสง ผ่านระบบ Zoom conference กำหนดทุกวันศุกร์ เวลา 11.00น. -12.00น.

การส่งตรวจ Lab year ในกลุ่มผู้ป่วย DLP ให้ใส่รหัส ICD10 E78.5 ในใบส่งLab (ระบุให้ชัดเจนว่าผู้ป่วยไม่มีประวัติ DM HT ป้องกันการKey Dx ผิดพลาด)

รายละเอียดจำนวนผู้ป่วยโรคไขมันในเลือดสูงอย่างเดียว ของแต่ละหน่วยงานมีดังนี้

หน่วยงาน	จำนวนผู้ป่วยโรคไขมันในเลือดสูงอย่างเดียว
06919 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับกฤช	50
06920 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชุมแสง	50
06921 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกยไชย	40
06922 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากว้าง	20

06923 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองซอน	51
06924 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาด	18
06925 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันเนิน	20
06926 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันติสุข	11
06927 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพันลาน	21
06928 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจันทร์	15
06929 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นโพธิ์	16
06930 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไผ่สิงห์	40
06931 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชะมัง	54
06932 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนสนวน	20
11210 โรงพยาบาลชุมแสง	-
14335 คลินิกชุมชนอบอุ่นเทศบาลเมืองชุมแสง	50
15133 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโก	15
รวม	491

**** LDL < 160 F/U ทุก 1 ปี **** LDL > 160 F/U ทุก ๖ เดือน****

วาระที่ 5

เพิ่มระบบการรักษาผู้ป่วยทางไกลในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชุมแสงระหว่าง รพ.ชุมแสงและรพ.สต. ในเครือข่าย (Tele consult) โดยเริ่มในผู้ป่วยเบาหวานที่ยากต่อการจัดการ HbA1C \geq 9 มีข้อจำกัดในการมารับการรักษาที่ รพ. ชุมแสง

- กำหนดให้ Tele consult ทุกวันศุกร์ ช่วง 11.00น.-12.00น.
- ทำ SMBG และ Food diary 2 wk ก่อน consult ผ่านโปรแกรม ZOOM (เริ่ม 1 มีนาคม 2564)
- ประสานจองวันนัด Tele Consult ล่วงหน้า 2 wk
- วางแผนขยายระบบ (Tele consult) ในโรคอื่นๆ

การจัดบริการ NCD วิถีใหม่ NEW NORMAL จัดส่งยา NCD DM HT CKD Asthma COPD จิตเวช เน้นย้ำการล้างมือ เว้นระยะห่าง และ สวมหน้ากากอนามัยตลอดการรับบริการ คัดกรองอ้วนหมุ่ร่างกาย / ชักประวัติการเดินทางพื้นที่เสี่ยง

เลิกประชุม เวลา 16.30 น.

นางสาวรราพร ปั้นพิพัฒน์
(ผู้บันทึกการประชุม)