

ประเภทผลงาน การดูแลผู้ป่วยโดยใช้ Chronic Care Model (CCM) โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ  
ชื่อผู้วิจัย นางสาวรญา ทวีวัน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ , นายพรชัย ไชยรักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

บทนำ: อำเภอบุงคล้าประกอบด้วย ๓ ตำบลได้แก่ ตำบลบุงคล้า และ ตำบลโคกกวางโดยเครือข่ายบริการปฐมภูมิ หรือ คปอ. มีการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพแบบบูรณาการระดับอำเภอ จากข้อมูลด้านสุขภาพ ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๓,๒๐๖ครัวเรือน ประชากรทั้งหมด ๑๓,๘๐๕ คน ชาย ๖,๙๔๘ คน หญิง ๖,๘๕๗ คน ในพื้นที่รับผิดชอบมีผู้ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อทั้งหมด ๑๖๗๓ คน แยกเป็นโรคเบาหวานความดัน ๘๒๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๐๑ โรคความดันโลหิตสูง ๘๕๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๙๐ ซึ่งจากการวิเคราะห์พบผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังไม่ติดต่อเขต PCU รพ.บุงคล้า ๕ หมู่บ้าน จำนวน ๕๕๗ หลังคาเรือน ดังนั้นหน่วยบริการโรงพยาบาลบุงคล้า จึงได้คืนข้อมูลให้ชุมชน และด้วยความเข้มแข็งของชุมชนที่มีเป็นพื้นฐานเดิม รวมทั้งเป็นชุมชนที่ทำการของกำนันตำบลบุงคล้า และมีแกนนำชุมชนที่มั่งงาน อสม.ที่เข้มแข็ง จึงเกิดความตระหนักที่จะแก้ไขปัญหาดังกล่าวร่วมกัน อย่างเป็นรูปธรรมในชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคีเครือข่าย



วิธีการขั้นตอนการดำเนินงาน : การนำองค์กร คณะกรรมการหมู่บ้านจัดการปรับเปลี่ยนสุขภาพ อำเภอบุงคล้าควบคุมโรคเข้มแข็ง DHS ประกอบด้วยประธานที่ปรึกษา คือ นายอำเภอบุงคล้า นาย อบต.บุงคล้า,ผอ.รพ.บุงคล้า เกษตรอำเภอบุงคล้า , ผอ.โรงเรียนบ้านขามเปี้ย ,กำนันตำบลบุงคล้า ประธานโรงเรียน คือ นาย พิศ บรรหาร (ประธาน อสม) คณะกรรมการประกอบด้วย แกนนำชุมชน อสม.เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบุงคล้า คณะกรรมการหมู่บ้าน ประชาชนบ้านขามเปี้ย และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 21คน มีการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ประชาคมและจัดทำแผน นโยบายด้านสุขภาพ อำเภอบุงคล้าในชุมชนเพื่อให้เกิดภาวะสุขภาพแข็งแรง โดยให้ประชาชนทุกคนในอำเภอบุงคล้า หมู่บ้านปฏิบัติดังนี้: ให้ออกกำลังกายสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ 3-4 ครั้ง อย่างน้อยครั้งละ 30 นาที, ลดอาหารหวาน มัน เค็ม ,ให้ทุกครัวเรือนปลูกผักและบริโภคผักที่ปลอดภัย สารพิษ , ประชาชนทุกคนมีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดโรคเมเร็ง โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดและหัวใจ



วัตถุประสงค์ : เพื่อส่งเสริมศักยภาพชุมชนในการลดปัญหาการเกิดโรคเรื้อรังโดยให้ประชาชน ชุมชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเองแบบบูรณาการของคนในชุมชนเอง เป็นการกระตุ้นให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามหลัก ๓๐๒ส โดยใช้กระบวนการที่เหมาะสมของชุมชน พัฒนาระบบบริการให้เข้าถึงบริการที่สะดวกและครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนลดความแออัดในโรงพยาบาล

**ผลลัพธ์**  
นวัตกรรมโรงเรียนเบาหวานความดันบ้านขามเปี้ย อำเภอบุงคล้า จังหวัดบึงกาฬ

ข้อมูลผู้ป่วย	ปีงบ ๒๕๕๗	ปีงบ ๒๕๕๘	ปีงบ ๒๕๕๙
จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน	๑๘	๒๗	๑๒
จำนวน Visit	๕๒	๑๖๙	๕๓
ระดับการควบคุมน้ำตาล			
< ๑๓๐ mg%	๓๘ (๗๓.๐๘)	๘๐ (๔๗.๓๕)	๓๕ (๖๖.๐๔)
ปานกลาง	๑๒ (๒๓.๐๘)	๖๕ (๓๘.๘๖)	๑๗ (๓๐.๐๘)
สูง > ๑๖๐ mg %	๒ (๓.๘๔)	๒๔ (๑๔.๒๐)	๑ (๑.๘๘)

