

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงานเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพและการดูแลตนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 มิถุนายน 2558 – 31 สิงหาคม 2558
3. สัดส่วนผลงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ 100 %
4. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน -
5. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการประกอบด้วย

5.1 บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้รับบริการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวาน ร่วมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารที่เหมาะสมและเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานที่จะเกิดขึ้น ผู้รับบริการที่นำมาศึกษาได้มีการเลือกจากผู้รับบริการที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดได้มา 1 ราย โดยเริ่มมีการศึกษาตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2558 – เดือนสิงหาคม 2558 ได้มีการรวบรวมข้อมูลโดยการซักประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว โดยเน้นการดำเนินชีวิตประจำวัน พฤติกรรมการดูแลสุขภาพการโดยเน้นการรับประทาน อาหาร ประวัติการแพ้ยา การตรวจร่างกายทั่วไป การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยและการรักษาของแพทย์ นำข้อมูลทั้งหมดมาวิเคราะห์ เพื่อประเมินปัญหาและการวางแผนให้การดูแล การส่งเสริมสุขภาพโดยเน้น การแก้ปัญหาตามลำดับความสำคัญของปัญหาและการให้การพยาบาลแบบองค์รวม วางแผนเพื่อให้การพยาบาลตามลำดับความสำคัญของปัญหา ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน การป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน การรับประทาน อาหารที่เหมาะสมแก่โรคเบาหวาน ผลการดำเนินงานผู้รับบริการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานและพฤติกรรมการรับประทานอาหารเพิ่มมากขึ้น โดยดูจากค่าระดับน้ำตาลในกระแสเลือด (FBS) ลดลง จาก 169 mg% ลดลงเหลือ 121 mg% ภายในระยะเวลา 3 เดือน ผู้รับบริการไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานเพิ่มมากขึ้น

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

5.1.1 หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวาน เป็นโรคที่พบบ่อยมากมีโอกาสพบได้มากขึ้นตามอายุและพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ส่วนสาเหตุการเกิดโรคเบาหวาน เกิดได้หลายปัจจัยด้วยกันที่สำคัญ คือสาเหตุจากกรรมพันธุ์, ความอ้วน, พฤติกรรมการบริโภคอาหาร โรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดจากข้อมูลพบว่าร้อยละ 90 ของผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน จะเป็นโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ,2551) ปัจจุบันทั่วโลกให้ความสำคัญกับการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น เนื่องจากสภาวะความเป็นอยู่และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป ทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น โดยปัจจัยเสริมที่ทำให้เสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานมากขึ้นได้แก่ พฤติกรรมการบริโภคประทานอาหารที่มีแป้งและน้ำตาลมาก, การไม่ออกกำลังกาย, ผู้ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง, ไขมันในเส้นเลือดสูง ฯลฯ การละเลยต่อการปฏิบัติตัวเมื่อเป็นโรคเบาหวานไม่ปรึกษาหรือรับการรักษาไม่ถูกวิธีจะส่งผลทำให้มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ หากทราบพฤติกรรมการดูแลตนเอง และปัจจัยการเกิดโรคเบาหวานจะเป็นแนวทางในการปรับปรุงการส่งเสริมการให้บริการสุขภาพที่โรงพยาบาลและที่บ้านในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน จะทำให้ผู้ป่วยสามารถมีชีวิตอยู่อย่างมีความสุขทั้งทางร่างกาย และจิตใจได้ ซึ่งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ เป็นวิธีหนึ่งที่สำคัญต่อการป้องกันความรุนแรงของโรค เนื่องจากปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญส่วนใหญ่เกิดจากการมีพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ไม่เหมาะสม

จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าได้เห็นถึงความสำคัญของการป้องกัน และแก้ปัญหาให้กับผู้มารับบริการ โดยการส่งเสริมภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อให้ผู้ป่วยรับรู้ภาวะสุขภาพของตนเองเป็นการเพิ่มความตระหนักในการดูแลสุขภาพ เพื่อหาแนวทางในการใช้ชีวิตของผู้ป่วยโรคเบาหวานให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างเป็นปกติและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนอย่างยั่งยืน ดังนั้นการส่งเสริมสุขภาพจะทำให้สุขภาพคุณภาพชีวิตดีขึ้น โดยใช้หลักการพยาบาลผสมผสานกับการส่งเสริมสุขภาพแบบมีส่วนร่วมทั้งผู้ป่วยและญาติและเพื่อใช้เป็นแนวทางการพัฒนางานต่อไป

5.1.2 วัตถุประสงค์

5.1.2.1 เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานที่ถูกต้อง

5.1.2.2 เพื่อให้ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารของโรคเบาหวานที่เหมาะสม

5.1.2.3 เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานที่เกิดขึ้น

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

5.1.3 วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตงาน

5.1.3.1 กลุ่มเป้าหมาย คือผู้ป่วยที่มารับบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรีในคลินิกโรคเรื้อรัง(เบาหวาน) โดยเลือดจากผู้รับบริการที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดได้จำนวน 1 ราย

5.1.3.2 การรวบรวมข้อมูลดำเนินการโดย

1) รวบรวมข้อมูลโดยการซักประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว โดยเน้นการดำเนินชีวิตประจำวัน พฤติกรรมสุขภาพ ประวัติการแพ้ยา

2) การตรวจร่างกายทั่วไป

3) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

4) การวินิจฉัยและการรักษาของแพทย์

5.1.3.3 นำข้อมูลทั้งหมดมาวิเคราะห์ เพื่อประเมินปัญหาและการวางแผนให้การดูแลการส่งเสริมสุขภาพโดยเน้นการแก้ปัญหาตามลำดับความสำคัญของปัญหาและการให้การพยาบาลแบบองค์รวม

5.1.3.4 วางแผนเพื่อให้การพยาบาลตามลำดับความสำคัญของปัญหา

5.1.4 ผลการดำเนินงาน/ผลการศึกษา

ผู้จัดทำได้เลือกผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับบริการในคลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อน จากการที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดได้ เป็นกรณีศึกษาซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ข้อมูลทั่วไป ผู้ป่วยชายไทยรูปร่างท้วม อายุ 68 ปี สัญชาติ นับถือศาสนาพุทธ การศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 อาชีพเกษตรกร

อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล เวียนศีรษะ มึนศีรษะ อ่อนเพลีย 3 วันก่อนมา รพ. และ มารับยาเบาหวานตามนัด

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

4 เดือนก่อน มีอาการมึนศีรษะ เวียนศีรษะบ่อยครั้ง อ่อนเพลียทานได้น้อย เป็นๆหายๆ มา รพ. ผล FBS 209 mg% BP 111/70 mg% แพทย์จึง ปรึบยาเบาหวานและนัดให้มาตรวจซ้ำอีก 1 สัปดาห์

3 เดือนก่อน มีอาการคล้ายเดิมมึนศีรษะ เวียนศีรษะบ่อยครั้ง อ่อนเพลียเหนื่อ่ง่าย FBS 165 mg%

3 วันก่อน เวียนศีรษะมึนศีรษะอ่อนเพลียและมารับยาเบาหวานตามนัด

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ประมาณ 5 ปี

ประวัติการแพ้ยาและสารเคมี ปฏิเสธการแพ้ยาและสารเคมี

ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว บุคคลในครอบครัวมีมารดาเป็นเบาหวาน

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

การประเมินสภาพร่างกายตามระบบ

- รูปร่างทั่วไป : รูปร่างท้วม น้ำหนัก 64 กิโลกรัม ส่วนสูง 167 เซนติเมตร
- สัญญาณชีพ : อุณหภูมิร่างกาย 37 องศาเซลเซียส, ชีพจร 84 ครั้ง/นาที, อัตราการหายใจ 20 ครั้ง/นาที, ความดันโลหิต 110/70 มิลลิเมตรปรอท
- ระบบประสาท : ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี การรับรู้ เวลา สถานที่และบุคคลถูกต้อง มีการเคลื่อนไหวร่างกายปกติ การรับรู้ความรู้สึกที่แขนขาปกติ บอกตำแหน่งการสัมผัสได้
- ผิวหนัง : ผิวสีแทน ผิวหนังแห้ง ไม่มีรอยแตก ไม่มีง้ำเลือด ไม่บวม
- ศีรษะและใบหน้า : ผมสีดามีสีขาวย่นเล็กน้อย ไม่มีรังแค หนังศีรษะไม่แห้ง คลำดูปกติ
: ตาทั้งสองข้างลักษณะสมมาตรกันดี เลนส์ตาไม่ขุ่น การเคลื่อนไหวของลูกตาในทุกทิศทางปกติ การมองเห็นปกติ ไบหู จมูก ลักษณะภายนอกปกติ มีความสมมาตรทั้ง 2 ข้างปากมีรูปร่างสมมาตรกันดี ไม่มีปากแหว่ง ไม่มีรอยโรคที่มุมปาก ภายในปากไม่มีแผล เยื่อภายในและกระพุ้งแก้มสีชมพู ฟันสีขาว ไม่มีฟันผุ ไม่ได้ใส่ฟันปลอม คอ มีกล้ามเนื้อลักษณะสมมาตรกันดี ต่อมไทรอยด์ไม่โต
- ทรวงอกและทางเดินหายใจ : ทรวงอกรูปร่างปกติลักษณะสมมาตรกันดี การหายใจปกติ
- หัวใจและหลอดเลือด : การเต้นของหัวใจสม่ำเสมอ
- กล้ามเนื้อและกระดูก : โครงสร้างร่างกายปกติ ไม่มีบาดแผลโดยเฉพาะที่เท้าและสันเท้า

การประเมินสภาพด้านสังคม

- สภาพจิตใจ เป็นคนร่าเริง อารมณ์เย็น
- อัตมโนทัศน์ มีความพึงพอใจในความเป็นอยู่ของตนเอง รับรู้ว่าตนเองมีค่าบุตรชาย บุตรสาว และเพื่อนบ้านให้ความรักความนับถือ
- ความทรงจำ มีความจำในอดีตดี สามารถเล่าเรื่องราวต่างๆ บอกเล่าโดยไม่เสียเวลาทบทวนนาน บอกประวัติความเจ็บป่วยได้ถูกต้องตรงกับประวัติที่เคยได้รับการรักษา
- การรับรู้ สามารถระบุ เวลา สถานที่ บุคคลได้ตามจริง ไม่มีประสาทหลอนหรือหูแว่ว
- กระบวนการคิด มีกระบวนการคิดที่สมเหตุสมผล ไม่มีอาการหมกมุ่นหรือย้ำคิดย้ำทำ
- การดูแลตนเอง รับรู้การเจ็บป่วยของตนเองแต่ยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ชอบรับประทานอาหารหวาน มันแกงกะทิ ชอบผลไม้รสหวาน ลำไย ทุเรียน ยอมรับความเจ็บป่วยได้ สามารถดูแลตนเองในเรื่องกิจวัตรประจำวันได้
- แบบแผนการเผชิญปัญหา ใช้การแก้ไขอย่างมีเหตุผล โดยเมื่อทราบว่าตนเองเกิดการเจ็บป่วยได้ยอมรับสภาพความเป็นจริงและมารับการรักษาที่โรงพยาบาล

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รายการสิ่งส่งตรวจ	ผลการตรวจ	วันที่ตรวจ
FBS (ค่าปกติ 70-110 mg/dl)	169 mg%	11 มิถุนายน 2558
	175 mg%	09 กรกฎาคม 2558
	121 mg%	13 สิงหาคม 2558

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

แผนการรักษาของแพทย์

ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี โดยแพทย์ให้การรักษา ดังนี้ Glibenclamide 2 x 2 o ac , Metformin 2 x 3 o pc , B1-6-12 1 x 3 o pc

การพยาบาล

1. ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานการดำเนินของโรค
2. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น
3. มีการให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการปฏิบัติตนขณะป่วยเป็นโรคเบาหวาน
 - การรับประทานอาหาร
 - การออกกำลังกาย
 - การใช้ยาที่ถูกต้อง , การมาตรวจตามนัด
4. แนะนำอาหารผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล
5. เปิดโอกาสให้คนไข้ได้ซักถามระบายความในใจและให้กำลังใจคนไข้ในการควบคุมโรคเบาหวาน
6. มีการติดตามประเมินผลหลังการให้การพยาบาล

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมดของคนไข้ทั้งการซักประวัติการตรวจร่างกายการติดตามผลเลือดที่เกี่ยวข้อง จึงได้นำมาวางแผนในการให้การพยาบาลตามปัญหา แรงจูงใจของผู้ป่วยดังนี้

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

1. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวานเนื่องจากไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดได้
2. ผู้ป่วยขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนการรับประทานอาหารโรคเบาหวาน
3. ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่เนื่องจากสภาพความเจ็บป่วยเรื้อรัง

5.2 การนำไปใช้ประโยชน์

1. ใช้เป็นแนวทางสำหรับพยาบาลในการให้การพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานและเป็นแนวทางในการศึกษาต่อยอดเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน
2. เพื่อเป็นแนวทางในการให้ความรู้และใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติงานแก่เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยนอก
3. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานทางการพยาบาลการให้คำปรึกษา
4. เพื่อเป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการและญาติสามารถนำไปเผยแพร่กับผู้อื่นได้

5.3 ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นเรื่องที่ยากมากในการที่จะสามารถทำให้ผู้ป่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อีกทั้งผู้ป่วยขาดแรงจูงใจในการดูแลตนเองจึงทำให้ขาดการควบคุมระดับน้ำตาลอย่างจริงจัง และเนื่องจากเป็นโรคเรื้อรังมานาน จึงทำให้การดำเนินของโรคเป็นไปอย่างรวดเร็ว

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

5.4 ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์ จากการศึกษาพบว่าปัจจุบันนี้ ผู้ป่วยโรคเบาหวานยังบกพร่องในเรื่องการดูแลตนเอง การควบคุมโรคเบาหวาน ที่สำคัญที่สุดขึ้นอยู่กับความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ผู้ป่วยจึงจำเป็นต้องเรียนรู้เรื่องการดูแลตนเอง ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลตนเอง ครอบครัวมีส่วนสำคัญในการควบคุมระดับน้ำตาลเนื่องจากจะช่วยให้ผู้ป่วยสามารถเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตเพื่อการควบคุมโรคที่เหมาะสมได้ กรณีนี้ควรมีการส่งต่อ รพ.สต.เพื่อเยี่ยมบ้านอย่างสม่ำเสมอเพราะอาจต้องประเมินสภาพปัญหาให้ครอบครัวรวม จึงจะแก้ไขปัญหาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยเบาหวานได้อย่างยั่งยืน

5.5 การเผยแพร่ มีการเผยแพร่ผ่าน Knowledge Center ของกรมอนามัย และเก็บไว้ ณ ห้องสมุดศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางจุฑารัตน์ ภูมิชาติ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด / วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

- 1.ชื่อผลงานเรื่อง โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรังเบาหวาน
- 2.ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ 2561
3. สรุปเค้าโครงเรื่อง

3.1 หลักการเหตุผล

ในปัจจุบันโรคไม่ติดต่อเป็นปัญหาที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยเฉพาะโรคเบาหวาน ซึ่งโรคดังกล่าวเป็นโรคเรื้อรังซึ่งเกิดจากพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ พฤติกรรมเสี่ยงในการบริโภคอาหาร การที่ไม่ออกกำลังกาย โรคอ้วน โรคเรื้อรังดังกล่าว เป็นโรคที่ต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และมีภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูง ถ้าไม่ได้รับการดูแลอาจเกิดภาวะแทรกซ้อน อาจทำให้เสียชีวิตก่อนวัยอันควร มีผู้ป่วยโรคเบาหวานเพิ่มเป็นจำนวนมาก และมีแนวโน้มจะสูงขึ้นและคาดว่าจะมีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นทุก ๆ ปี การคัดกรองและป้องกันโรคเรื้อรัง จึงมีเป้าหมายที่สำคัญ คือการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชนและลดปัญหาค่าใช้จ่ายสุขภาพในระยะยาว โดยใช้กระบวนการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

จากปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวาน ให้ผู้ป่วยได้มีความตระหนักถึงอันตรายและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้และกลุ่มเสี่ยงที่สนใจดูแลสุขภาพของตนเองเข้าร่วมโครงการได้ที่คลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 2 สระบุรี

3.2 บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

สิ่งสำคัญของการป้องกัน และแก้ปัญหาให้กับผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวาน โดยการส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อให้ผู้ป่วยรับรู้ภาวะสุขภาพของตนเองเป็นการเพิ่มความตระหนักในการดูแลสุขภาพ เพื่อหาแนวทางในการใช้ชีวิตของผู้ป่วยโรคเบาหวานให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างเป็นปกติและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนอย่างยั่งยืน ดังนั้นการส่งเสริมสุขภาพ จะทำให้สุขภาพ คุณภาพชีวิตดีขึ้น โดยใช้หลักการพยาบาลผสมผสานกับการส่งเสริมสุขภาพแบบมีส่วนร่วมทั้งผู้ป่วยและญาติ และเพื่อใช้เป็นแนวทางการในการพัฒนางานต่อไป

3.3 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวานมีความตระหนักถึงภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น
2. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวานมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปเผยแพร่ได้อย่างถูกต้อง
3. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทางด้านสุขภาพได้อย่างเหมาะสม
4. สามารถนำผลงานโครงการไปเผยแพร่กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน**3.3 ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

3.3.1. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปในทางที่ดีขึ้นได้โดยดูจากผลเลือด

3.3.2. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรังเบาหวานลดลง

3.3.3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปเป็นแนวทางในปฏิบัติปรับใช้ได้ในหน่วยงานของตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางจุฑารัตน์ ภูมิชาติ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่