



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๑ ๓๑๙ ๓๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
๓๑๒ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบ้านด้อม
อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๖

เรื่อง เปิดรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขา การพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (เบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง) รุ่นที่ ๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา ร่วมกับโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะเปิดการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้จัดการรายกรณีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) โดยจะเปิดรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม - ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ (๑๖ สัปดาห์) โดยจัดอบรมแบบเต็มเวลาในวันจันทร์-ศุกร์ ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิเบิกค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามระเบียบของกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการเบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด ผู้ผ่านการอบรมได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องจากสภาการพยาบาล (CNBU) 50 หน่วยคะแนน

ในการนี้ สมัครด้วยตัวท่านเองหรือทางไปรษณีย์ หรือดาวน์โหลด ใบสมัครทาง www.bcnpj.ac.th ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (ในวันเวลาราชการ) โดยจะประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๖ ทาง www.bcnpj.ac.th ผู้ผ่านการคัดเลือกให้รายงานตัวทางโทรศัพท์พร้อมชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยการโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาพะเยา ชื่อบัญชี ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม วพบ. พะเยา เลขที่ ๕๑๒-๐-๓๖๔๒๔-๑ และส่งสำเนาการโอนเงิน หรือ FAX มาที่วิทยาลัย ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖ ทั้งนี้ ผู้สมัคร ต้องได้รับการอนุญาตให้เข้ารับการอบรม แบบเต็มเวลาจากหัวหน้าหน่วยงานและนำใบอนุญาตแนบการสมัครด้วย โดยจะรับผู้อบรมจำนวน ๑๓ คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) รุ่นที่ ๒ ให้บุคลากรในสังกัดได้รับทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพินทอง ปินใจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

กลุ่มงานวิจัย

โทร. ๐ ๕๕๔๓ ๑๗๗๙, ๐ ๕๕๔๘ ๑๙๙๑ ต่อ ๑๑๔

โทรสาร. ๐ ๕๕๔๓ ๑๘๘๙



๑. โครงการ การฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) รุ่นที่ ๒
๒. หน่วยงาน ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการจัดการโรคเรื้อรัง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
โรงพยาบาลศูนย์เชียงใหม่ประชานุเคราะห์
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓. หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เป็นโรคเรื้อรังสำคัญที่ทำให้ลายสุขภาพและสถานะทางเศรษฐกิจของประชากรโลก รายงานขององค์การอนามัยโลก เดือนกันยายน ๒๐๑๒ ระบุว่า มีประชากรทั่วโลกประมาณ ๓๔๗ ล้านคนป่วยด้วยโรคเบาหวาน ในปี ๒๐๐๔ มีผู้เสียชีวิตด้วยสาเหตุที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวานมากถึง ๓.๔ ล้านคน ในจำนวนนี้ร้อยละ ๘๐ เป็นผู้เสียชีวิตที่อาศัยอยู่ในประเทศที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลาง นอกจากนี้ องค์การอนามัยโลกยังคาดการณ์ไว้ว่า อัตราการเสียชีวิตด้วยโรคเบาหวานจะเพิ่มขึ้นเป็นสองเท่าในระหว่างปี ๒๐๐๕-๒๐๓๐ (WHO, ๒๐๑๒) สำหรับโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งถือว่าเป็นสาเหตุสำคัญที่สุดของการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของประชากรโลก องค์การอนามัยโลกรายงานจำนวนผู้เสียชีวิตทั่วโลกด้วยโรคความดันโลหิตสูงมีมากถึง ๗.๕ ล้านคน และพบว่า ๑ ใน ๓ ของผู้ที่มีอายุ ๒๕ ปีขึ้นไปมีภาวะความดันโลหิตสูง เฉพาะภายในปี ๒๐๑๑ มีประชากรโลกประมาณ ๘ ล้านคน เสียชีวิตด้วยสาเหตุที่เกี่ยวข้องกับโรคความดันโลหิตสูง และจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงได้เพิ่มขึ้นในทุกๆปี และในปี ๒๐๒๕ อาจจะมีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงทั่วโลกเพิ่มขึ้นถึง ๑.๕๖ พันล้านคน (WHO, ๒๐๑๒) ซึ่งจะเพิ่มค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในปี ๒๐๓๐ มากถึง ๗๔๕ และ ๑,๐๔๔ พันล้านเหรียญสหรัฐอเมริกา ตามลำดับ (Bloom et al., ๒๐๑๑)

ประเทศไทย จากรายงานจำนวนและอัตราความเจ็บป่วยด้วยโรคสำคัญ (ไม่ติดต่อ) กระทรวงสาธารณสุข พบว่า ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ มีจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ๖๑๔,๐๕๘ ราย คิดเป็น ๑,๐๕๘ ต่อแสนประชากร และ ๔๕๙,๗๑๐ ราย (๗๙๒ ต่อแสนประชากร) จากผู้ป่วยโรคสำคัญ ๗๕ กลุ่มโรค จำนวนทั้งสิ้น ๑๑,๒๒๓,๘๓๔ ราย ในจำนวนนี้มีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมากถึง ๘๕๙,๕๘๓ และ ๖๐๗,๘๒๘ ราย ตามลำดับ และมีผู้ป่วยเบาหวานเพียงร้อยละ ๒๘.๕ เท่านั้น ที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (นุชรี อาบสุวรรณ และนิตยา พันธุเวช, ๒๕๕๔) และกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้จะมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนต่อตา ไต เท้า หัวใจและหลอดเลือด และหลอดเลือดสมอง ซึ่งจะส่งผลให้การดูแลมีความซับซ้อน และเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงขึ้นตามลำดับ ดังการศึกษาที่ผ่านมาที่แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงยังไม่ได้รับการวินิจฉัยและจัดการรักษาโรคร่วมตามความจำเป็น และการให้ความรู้เชิงลึกเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมยังไม่ครอบคลุมโดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมการดำเนินโรคได้ เนื่องจากเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นสาเหตุของโรคร่วมที่ทำให้สูญเสียชีวิตและอวัยวะ

ต้องใช้ทรัพยากรที่หลากหลายทั้งผู้เชี่ยวชาญและเทคโนโลยีราคาแพงทางการแพทย์ในการดูแลรักษา เกิดสถานการณ์การจัดทรัพยากรการรักษาพยาบาลที่ไม่เพียงพอและไม่คุ้มค่า มีความไม่เป็นธรรมในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการจัดการโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นพิเศษ (ศิริอร สินธุ และคณะ, ๒๕๕๔)

การพยาบาลแบบการจัดการรายกรณี (Nursing case management: NCM) เป็นวิธีการพยาบาลหนึ่งที่ได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวางในการควบคุมการดำเนินของโรคเรื้อรังที่มีความซับซ้อนทางปัญหาสุขภาพและจิตสังคม อันประกอบด้วย กระบวนการของการวางแผนการพยาบาล การประสานงาน การจัดการให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามความต้องการ พักพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ประสานแหล่งประโยชน์และทรัพยากรสุขภาพของผู้ป่วยและครอบครัว จัดการระบบบริการสอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน และการทบทวนการดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล (Offredy, Bunn & Morgan, ๒๐๐๙; White & Hall, ๒๐๐๖; ศิริอร สินธุ และคณะ, ๒๕๕๔) โดยมุ่งเน้นผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน (Evans, Drennan & Roberts, ๒๐๐๕) เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพจากทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องและลดค่าใช้จ่าย อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย (Hutt, Rosen & McCauley, ๒๐๐๔) จากการสังเคราะห์งานวิจัยเพื่อประเมินประสิทธิผลของวิธีการพยาบาลแบบการจัดการรายกรณี โดย Sutherland และ Hayter (๒๐๐๙) พบว่า การพยาบาลแบบการจัดการรายกรณีสามารถช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิต ความพึงพอใจของผู้ป่วย ความต่อเนื่องสม่ำเสมอในการรับประทานยา และความสามารถในการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้ดีขึ้น สำหรับการศึกษาลงมือใช้วิธีการพยาบาลแบบการจัดการรายกรณีในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีความซับซ้อนทางสุขภาพ พบว่าการพยาบาลแบบการจัดการรายกรณีสามารถช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือด ลดระดับความดันโลหิต และระดับไขมันในเลือดได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (Aubert, et al., ๑๙๙๘; Ercan-Fang, et al., ๒๐๑๐; Ishani, et al., ๒๐๑๑; Taylor, et al., ๒๐๐๓) และสามารถช่วยลดภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเบาหวานได้ (Stuckey, et al., ๒๐๐๙) จากผลการวิจัยที่ผ่านมา แสดงให้เห็นถึงความสำเร็จของการใช้การพยาบาลแบบการจัดการรายกรณี ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ดังนั้น การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดยใช้การพยาบาลแบบการจัดการรายกรณีจึงเป็นวิธีการหนึ่งที่จะสามารถช่วยให้การควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงประสบผลสำเร็จ ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคร่วม ได้รับการรักษาที่เหมาะสม และได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อประเมินโรคแทรกซ้อนตามมาตรฐานการดูแล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา โดยศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการจัดการโรคเรื้อรัง ได้ตระหนักถึงความสำคัญของวิธีการพยาบาลแบบการจัดการรายกรณี จึงได้จัดโครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขา การพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) ขึ้น โดยได้ดำเนินการแล้วเสร็จในรุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๒ เมษายน - ๙ สิงหาคม ๒๕๕๖ มีผู้สำเร็จการอบรมจำนวนทั้งสิ้น ๒๘ คน จาก ๖ จังหวัดภาคเหนือ ผลการดำเนินงานพบว่า พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ ทักษะด้านการจัดการรายกรณีผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง ตรงกับความต้องการของหน่วยงานและนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในการจัดการและแก้ไขปัญหาโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการโรคเรื้อรัง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา จึงได้จัดอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) รุ่นที่ ๒ ขึ้น ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม - ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ เป็นระยะเวลา ๑๖ สัปดาห์ โดยมีเป้าหมายที่จะพัฒนาพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ให้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและ

ความดันโลหิตสูง การจัดการ การประสานงาน การส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสม การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการตรวจและการดูแลรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐานการดูแล ทั้งนี้เพื่อตอบสนองนโยบายของประเทศ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ช่วยเพิ่มระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว และการลดค่าใช้จ่ายของระบบบริการสุขภาพ

๔. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจนโยบายและระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มีความรู้และทักษะในการจัดการรายกรณีสำหรับผู้ป่วยตั้งแต่ระยะเสี่ยงต่อการเกิดโรคจนถึงระยะโรคลุกลามเกิดภาวะแทรกซ้อนของระบบต่างๆ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการคัดกรอง การตรวจวินิจฉัย การรักษา การจัดการทรัพยากรทางสุขภาพ รวมทั้งการใช้เทคโนโลยีการรักษาและการรักษาทางเลือกในกรณีที่สามารถทำได้ถูกต้องเหมาะสมกับความต้องการทางสุขภาพและค่าใช้จ่าย ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลเชิงประจักษ์พัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้

๕. โครงสร้างหลักสูตร

๕.๑	จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๖	หน่วยกิต
	วิชาภาคทฤษฎี	๑๐	หน่วยกิต
	วิชาภาคปฏิบัติ	๖	หน่วยกิต
	วิชาภาคทฤษฎี ๑ หน่วยกิต = ๑๕ ชั่วโมง		
	วิชาภาคปฏิบัติ ๑ หน่วยกิต = ๖๐ ชั่วโมง		
a (b-c-d) โดยที่	a หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมด		
	b หมายถึง จำนวนชั่วโมงสอนทฤษฎี ๑ ชั่วโมง / สัปดาห์ เท่ากับ ๑ หน่วยกิต		
	c หมายถึง จำนวนการฝึกปฏิบัติโดยกำหนด		
	- การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ ๒ ชั่วโมง / สัปดาห์ เท่ากับ ๑ หน่วยกิต		
	- การฝึกปฏิบัติในหน่วยฝึกปฏิบัติ ๔ ชั่วโมง / สัปดาห์ เท่ากับ ๑ หน่วยกิต		
	d หมายถึง จำนวนชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง โดยกำหนด		
	- ภาคทฤษฎี ๑ ชั่วโมง / สัปดาห์ เท่ากับ ๑ หน่วยกิต		
	- ภาคปฏิบัติ ½ ชั่วโมง / สัปดาห์ เท่ากับ ๑ หน่วยกิต		
๕.๒	รายวิชาในหลักสูตร		
๕.๒.๑	วิชาแกน		๒ หน่วยกิต
	๑. ระบบบริการสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพ (Healthcare delivery system and quality improvement)		๒ (๒-๐-๒)
๕.๒.๒	วิชาบังคับของสาขาทางคลินิก		๒ หน่วยกิต
	๒. การประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจทางคลินิกสำหรับการจัดการรายกรณี ๒ (๑-๒-๒) (Health assessment and clinical judgment for case management)		
๕.๒.๓	วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา		๑๒ หน่วยกิต
	๓. การจัดการรายกรณีผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (Case management for patients with diabetes mellitus and hypertension)		๓ (๒-๒-๒)

๔. บูรณาการพยาธิสรีรวิทยาและการบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๓ (๓-๐-๓)
(Integrated pathophysiology and therapeutics for patients with diabetes mellitus and hypertension)
๕. ปฏิบัติการจัดการรายกรณีผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๔ (๐-๑๖-๒)
(Practicum in case management for patients with diabetes mellitus and hypertension)
๖. ปฏิบัติการจัดการข้อมูลและพัฒนาคุณภาพการบริการผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๒ (๐-๘-๑)
(Practicum in data management and quality improvement of service for patients with diabetes mellitus and hypertension)

๖. การประเมินผลและการสำเร็จการฝึกอบรม

การประเมินผลแบ่งออกเป็น ๕ ระดับดังนี้

เกรด	A	ระดับคะแนน	๘๐-๑๐๐	คะแนน
เกรด	B+	ระดับคะแนน	๗๕-๗๙	คะแนน
เกรด	B	ระดับคะแนน	๗๐-๗๔	คะแนน
เกรด	C+	ระดับคะแนน	๖๕-๖๙	คะแนน
เกรด	C	ระดับคะแนน	๖๐-๖๔	คะแนน

ผู้เข้าอบรมจะสำเร็จการอบรมได้จะต้องผ่านการประเมินผลดังนี้

- มีระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
- ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ชั่วโมง
- ได้เกรดเฉลี่ยทุกรายวิชาไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และ เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

๗. การประเมินผล

๗.๑ การสอบข้อเขียนและหรือรายงาน

๗.๒ การประเมินการปฏิบัติการพยาบาลและหรือรายงานการปฏิบัติการพยาบาล

๘. กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในสถานบริการสุขภาพที่ให้บริการผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงทั้งในระดับตติยภูมิ ระดับทุติยภูมิ และระดับปฐมภูมิ จำนวน ๓๐ - ๔๓ คน

๙. ระยะเวลาการอบรม

๑๖ สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม - ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗