

1. ชื่อโครงการ : “Diabetes : Shape the treatment & care in 2018”

2. หน่วยงานหลัก: ชมรมพยาบาลเบาหวานแห่งประเทศไทย ร่วมกับ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

3. หลักการและเหตุผล

เบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทย ปัจจุบันมีผู้เป็นเบาหวานจำนวนมาก และมีแนวโน้มว่าจะมีจำนวนมากขึ้นเรื่อยๆ ขณะนี้ทั่วโลกมีประชากรที่เป็นเบาหวานประมาณ 220 ล้านคน และองค์การอนามัยโลกได้ประมาณการณไว้ว่าในช่วงปี ค.ศ. 2005 ถึง 2030 นั้นจะมีผู้เป็นเบาหวานทั่วโลกเพิ่มมากขึ้นเป็น 2 เท่า (WHO, 2011) ในประเทศสหรัฐอเมริกาพบว่าผู้ป่วยเบาหวานถึง 7.8% ของประชากร และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเช่นกัน โดยในปี ค.ศ.2007 พบผู้ป่วยที่เป็นเบาหวานรายใหม่ถึง 1.6 ล้านคน และมีค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้เป็นเบาหวานสูงถึง 174 ล้านล้านเหรียญดอลลาร์สหรัฐ (Fitzner, K., et al., 2008) สำหรับในประเทศไทยองค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่าจำนวนผู้เป็นเบาหวานจะเพิ่มขึ้นจาก 1,536,000 คน ในปี พ.ศ. 2543 เป็น 2,739,000 คนในปี พ.ศ. 2573 (WHO, 2006) จากการสำรวจอัตราการเจ็บป่วยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในด้วยโรคที่มีความสำคัญ 5 อันดับแรก มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี 2544-2548 ประมาณ 1.2-1.6 เท่า สำหรับในปี 2551 พบอัตราผู้ป่วยในโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคมะเร็ง และโรคหลอดเลือดสมอง คิดเป็น 1,149, 845, 684, 505 และ 257 ต่อประชากรแสนคน และสาเหตุการเสียชีวิตของคนไทย 5 อันดับแรกในปี 2552 มาจากระเร็ง รองลงมาคือ โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ในอัตรา 88.3, 29.0, 21.0, 11.1 และ 3.6 ต่อประชากรแสนคน (สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2552) และข้อมูลการสำรวจสถานะสุขภาพอนามัยของคนไทย ครั้งที่ 4 พบว่า 1 ใน 3 ของผู้ที่เป็นเบาหวานไม่ทราบว่าตนเองเป็นเบาหวานมาก่อน ส่วนผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่าเป็นเบาหวาน ร้อยละ 3.3 ไม่ได้รับการรักษา และผู้ที่ได้รับการรักษามีเพียง ร้อยละ 28.5 ที่คุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์น้อยกว่า 126 มิลลิกรัม ต่อเดซิลิตรได้ (วิชัย เอกพลการ, 2553)

โรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมามากมาย ทั้งภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน และเรื้อรัง ซึ่งภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังที่พบได้บ่อย ได้แก่ โรคหลอดเลือดแดงโคโรนารี โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดส่วนปลาย ภาวะแทรกซ้อนที่จอตา (Diabetic Retinopathy) ภาวะแทรกซ้อนที่ไต (Diabetic Nephropathy) ภาวะแทรกซ้อนที่เส้นประสาท (Diabetic neuropathy) ในประเทศโคลัมเบียได้ศึกษาค่าใช้จ่ายที่ใช้เพื่อรักษาผู้ป่วยเบาหวานทั้งทางตรงและทางอ้อม พบ ค่าใช้จ่ายรวมเป็นเงิน 847 ดอลลาร์สหรัฐ ต่อผู้ป่วยหนึ่งคน และคิดเป็นค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประชากรทั้งประเทศรวม 2.7 ล้านล้านเหรียญดอลลาร์สหรัฐต่อปี โดยแจกแจงเป็นค่าใช้จ่ายด้านค่ายา 47%, ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา ระบบหัวใจและหลอดเลือด 24%, โรคหลอดเลือดสมอง 15%, การตัดอวัยวะส่วนปลาย 9%, ความผิดปกติของระบบประสาท 3% และ จอประสาทตาเสื่อม 2% (อารยา ทองผิว, 2006; Gonzales, Walker, and Einarson, 2009) การดูแลรักษา/ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังและเฉียบพลันอย่างมีคุณภาพ จะส่งผลให้ผู้เป็นเบาหวานมีคุณภาพชีวิตที่ดี และลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากภาครัฐที่สนับสนุนให้แก่ผู้เป็นเบาหวานได้ การพัฒนาศักยภาพของพยาบาลในการพยาบาลดูแลและรักษาโรคแก่ผู้เป็นเบาหวาน (ทั้งกลุ่มที่ควบคุมโรคได้และกลุ่มที่ควบคุมไม่ได้) จะช่วยให้ผู้เป็นเบาหวานสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีสุขภาวะ ชะลอการเกิดโรคแทรกซ้อนที่รุนแรง ทั้งระยะสั้นและระยะยาว การเพิ่มพูนความรู้และการดูแล

รักษาโรคใหม่ๆ จะช่วยให้พยาบาลดูแลกลุ่มเป้าหมายได้ดีขึ้น ชมรมพยาบาลเบาหวานแห่งประเทศไทย จึงได้จัดการประชุมวิชาการในหัวข้อ “Diabetes : Shape the treatment & care in 2018”

4. วัตถุประสงค์ เพื่อ

- 4.1 เพิ่มพูนความรู้ในการวินิจฉัยโรค/แยกโรค การรักษาโรค การดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อที่เหมาะสมกับบริบทของหน่วยบริการ
- 4.2 ส่งเสริมและสนับสนุนให้สมาชิกผู้เข้าอบรมได้แลกเปลี่ยนความรู้ ความเข้าใจ นวัตกรรมทางการพยาบาล ตลอดจนประสบการณ์ในด้านการดูแลต่อเนื่อง เป็นการเพิ่มคุณค่าของงานบริการพยาบาล

5. กลุ่มเป้าหมาย:

- 5.1 สมาชิกชมรมพยาบาลเบาหวานแห่งประเทศไทย
- 5.2 พยาบาลวิชาชีพ
- 5.3 พยาบาลเวชปฏิบัติ
- 5.4 พยาบาลผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ
- 5.5 ผู้สนใจทั่วไป

6. วันที่จัดประชุม วันที่ 30 -31 พฤษภาคม และ 1 มิถุนายน 2561

7. สถานที่จัดประชุม โรงแรม ศาลายา พาวิลเลียน วิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ศาลายา พุทธมณฑล นครปฐม 73170

8. อัตราค่าลงทะเบียน 3,800 บาท ปิดรับสมัครภายใน 15 พฤษภาคม 2561 4,000 บาท ภายหลังจากวันที่ 15 พฤษภาคม 2561

9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ผู้เข้าอบรมได้เพิ่มพูนความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยเบาหวานเพิ่มขึ้น
- 9.2 ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ และมีความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งในโรงพยาบาล และชุมชน พร้อมทั้งสามารถนำกลับมาประยุกต์ใช้ในงานประจำ

10. สิทธิประโยชน์ของผู้ลงทะเบียน

- 10.1 เอกสารประกอบการอบรม
- 10.2 อาหารกลางวันและอาหารว่าง
- 10.3 ผู้ลงทะเบียนและร่วมอบรมครบตามกำหนดการจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง สาขาการพยาบาล จำนวน 18 คะแนน (อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติหลักสูตรจากสภาการพยาบาล)

11. กำหนดการประชุม ประจำปี 2561 ชมรมพยาบาลเบาหวานแห่งประเทศไทย

วันที่ 30 พ.ค. 2561	หัวข้อเรื่อง	ชื่อวิทยากร
08.00 - 08.30 น.	Registration	
08.30 - 9.30 น.	Update treatment in DM Type II	รศ.พญ.อภิรดี ศรีวิจิตรกมล
09.30 - 10.30 น.	Technology & Innovation for DM patients with eyes' complications	รศ.นพ.ณัฐวุฒิ รอดอนันต์
10.30 - 10.45 น.	Refreshment break.	
10.45 - 12.00 น.	DM and kidneys : Treatment & Prevention	ผศ.พญ.รัตนา ชวนะสุนทรพจน์
12.00 - 13.00 น.	Lunch	
13.00 - 14.30 น.	Exercise to control blood sugar	อ.ดร.นพ.ฉกาจ ผ่องอักษร
14.30 - 16.30 น.	DM foot care	รศ.พญ.กุลภา ศรีสวัสดิ์
16.30 น.	Refreshment break	
พฤหัสบดีที่ 31 พ.ค. 2561		
08.00 - 09.30 น.	Opening house of Nursing Musium	
09.30 - 10.00 น.	Registration & Refreshment break	
10.00 - 12.00 น.	DM & Herbs	รศ.ภญ. รุ่งระวี เต็มศิริฤกษ์กุล
12.00 - 13.00 น.	Lunch	
13.00 - 16.00 น.	DM & Nutrition	ผศ.ดร. ชนิตา ปิไชติการ
16.00 - 16.15 น.	Refreshment break	
ศุกร์ที่ 1 มิ.ย. 2561		
07.30 - 08.00 น.	Registration	
08.00 - 09.30 น.	Challenging issue in DM Women	ผศ.นพ. พิชัย ลีระศิริ
09.30 - 10.00 น.	Refreshment break	
10.00 - 11.30 น.	Women & Diabetes : Health & Concerns	ผศ.พญ. รวิวรรณ เลิศวัฒนารักษ์
11.30 - 13.00 น.	Lunch	
13.00 - 16.00 น.	Communication for DM educator / Image building for DM educator	อ. เนตรา เทวบัญชาชัย
16.00 - 16.15 น.	Refreshment break	