

DRIPT: Directing Integrate Program teamwork NCD

พญ. สิริลักษณ์ รัตนแมนสรวง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Hospital to
Community



ลดจำนวนผู้รับบริการ
ให้กลับสู่ชุมชน



พญ.ศิริลักษณ์ รัตนแมนสรวง



นพ.ฐาปนัท สิงห์ไพบูลย์พร



นางชวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์



นายจุนกร คำหารพล
สสอ.ศรีธาตุ



นายกิตติพงษ์ บัวติก
สสอ.โนนสะอาด

2. การลดคนป่วย

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

การจัดระบบสนับสนุนการดูแลตนเอง
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ระบบติดตามรายบุคคล

มุ่งเน้นประโยชน์ที่จะเกิดกับประชาชน
อย่างเป็นรูปธรรมและมีความเสมอภาค

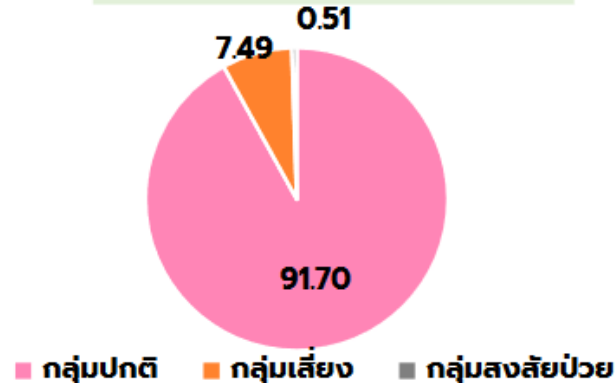


ลดแออัด ลดรอยคอย ฯ : NCD

Normal

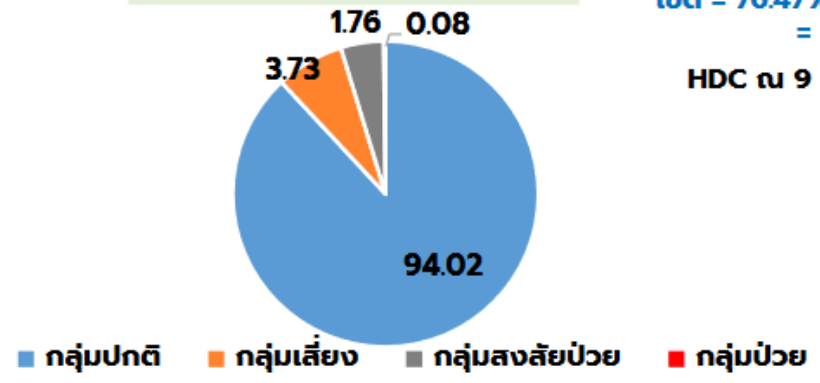
คัดกรอง DM = 91.37%

เป้าหมาย ≥ 90%
เขต = 76.01%
ประเทศ = 68.39%
HDC ณ 9 มิ.ย.2567



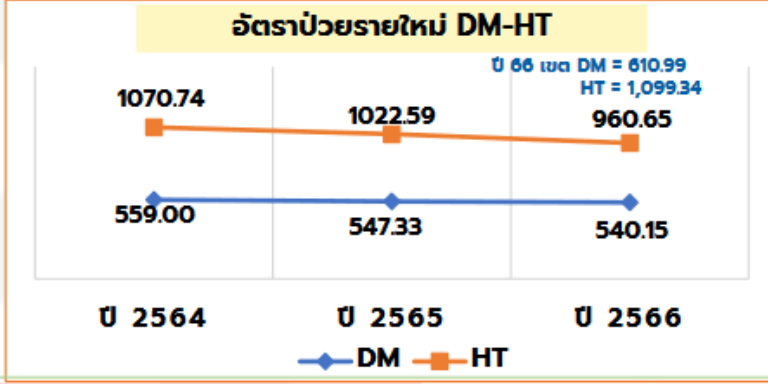
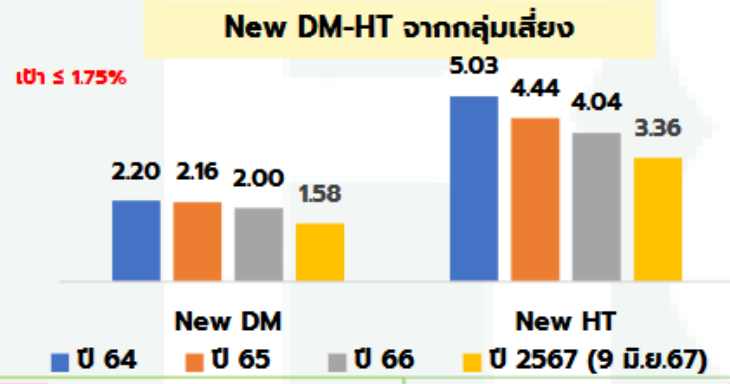
คัดกรอง HT = 91.87%

เป้าหมาย ≥ 90%
เขต = 76.47%ประเทศ = 69.24%
HDC ณ 9 มิ.ย.2567



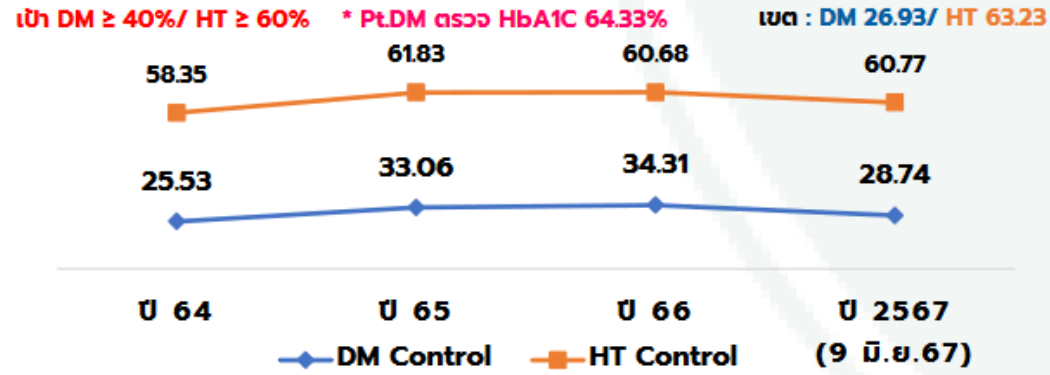
Pre DM-HT
R/O DM-HT

ตรวจติดตาม	เป้าหมาย	ผลงาน
R/O DM	Q3 ≥ 55% Q4 ≥ 72%	83.09% (เขต 8: 67.92%)
R/O HT	Q3 ≥ 75% Q4 ≥ 85%	89.89% (เขต 8: 75.65%)

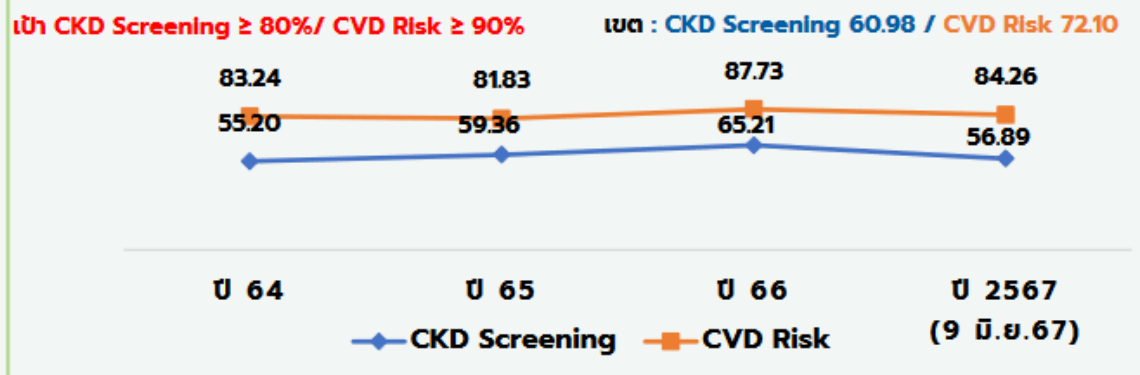


Patient

DM-HT control



CKD Screening & CVD Risk

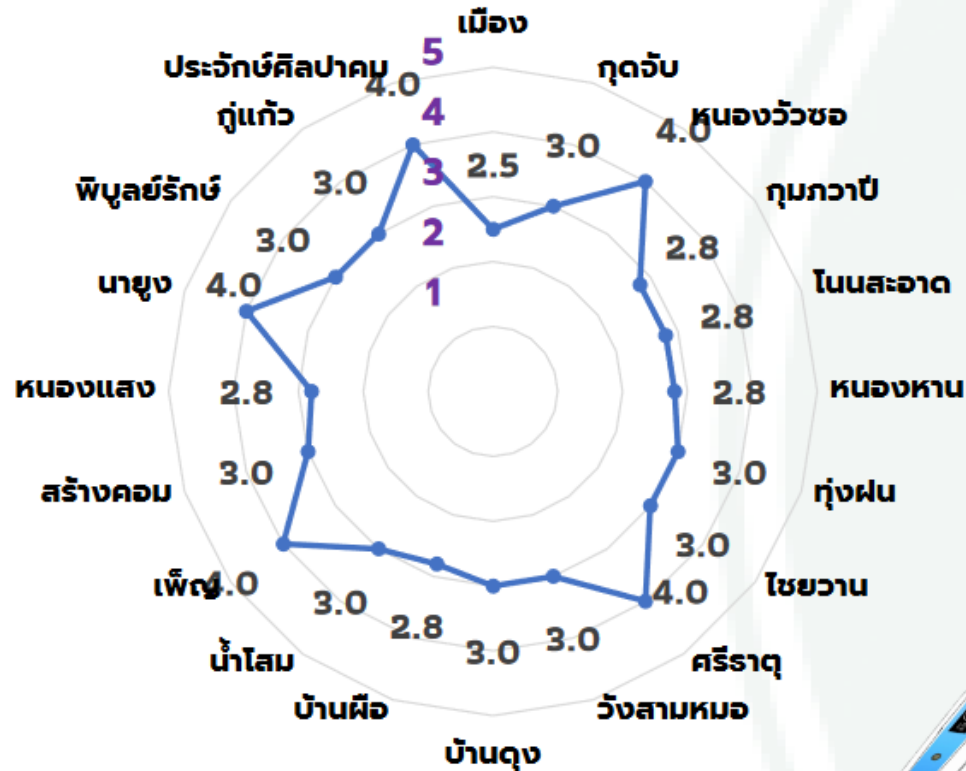




ลดแออัด ลดรอยคอย ฯ : NCD

สถานการณ์

ภาพรวมจังหวัด Score = 3.17 คะแนน



ข้อค้นพบ

ผลสำรวจ Na ในตัวอย่างอาหาร 3,871 ตัวอย่าง (ปี 2566)
พบ ระดับเริ่มเค็มและเค็มมาก 2,295 ตัวอย่าง (59.30%)

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดีขึ้น

- คัดกรอง DM : เมือง หนองหาน หนองแสง
- คัดกรอง HT : เมือง
- ตรวจติดตาม DM : เมือง บ้านฝ้อ
- ตรวจติดตาม HT : เมือง กุมภวาปี โนนสะอาด
- DM Control : ทุกอำเภอ ยกเว้น ประจักษ์ศิลปาคม ศรีธาตุ เพ็ญ นาขยง
- HT Control : เมือง

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

- ไม่มี

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดีขึ้น

- คัดกรอง DM : ทุกอำเภอ ยกเว้น เมือง หนองหาน หนองแสง
- คัดกรอง HT : ทุกอำเภอ ยกเว้น เมือง
- ตรวจติดตาม DM : ทุกอำเภอ ยกเว้น เมือง บ้านฝ้อ
- ตรวจติดตาม HT : ทุกอำเภอ ยกเว้น เมือง กุมภวาปี โนนสะอาด
- DM Control : ศรีธาตุ เพ็ญ นาขยง ประจักษ์ศิลปาคม
- HT Control : ทุกอำเภอ ยกเว้น เมือง

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

- ไม่มี

ข้อชื่นชม/Best Practice

- DM Family (อ.หนองวัวซอ)
- ก๋วยเตี๋ยวดีต่อใจ (อ.เมือง)
- ผู้ป่วยเบาหวาน ใกล้บ้านใกล้ใจ (อ.นาขยง)
- แผลสวย แผลดี ด้วยคลินิกเท้าเบาหวาน (อ.เพ็ญ)

ข้อเสนอแนะ

- **เร่งรัด** คัดกรอง DM ในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป แยกกลุ่ม จัดบริการดูแลรักษาให้ครอบคลุม เมือง หนองหาน หนองแสง
- **เร่งรัด** ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย DM เมือง บ้านฝ้อ
- **เน้น** Control DM ทุกอำเภอ ยกเว้น ศรีธาตุ เพ็ญ นาขยง ประจักษ์ศิลปาคม
- **เร่งรัด** คัดกรอง CKD/ CVD Risk เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน คัดกรอง CKD ทุกอำเภอ CVD Risk โดยเฉพาะ เมือง กุดจับ กุมภวาปี หนองหาน ไชยวาน บ้านดุง บ้านฝ้อ น้ำโสม เพ็ญ หนองแสง นาขยง

CKD

จากการติดตามตัวชี้วัด ตรวจราชการรอบ2/2567

• ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

1. ร้อยละDMและ/หรือHTได้รับการคัดกรองCKD ภาพรวม 57.15

(เกณฑ์ $\geq 80\%$) อ.ที่ผ่านเกณฑ์ ห้วยเก็ง

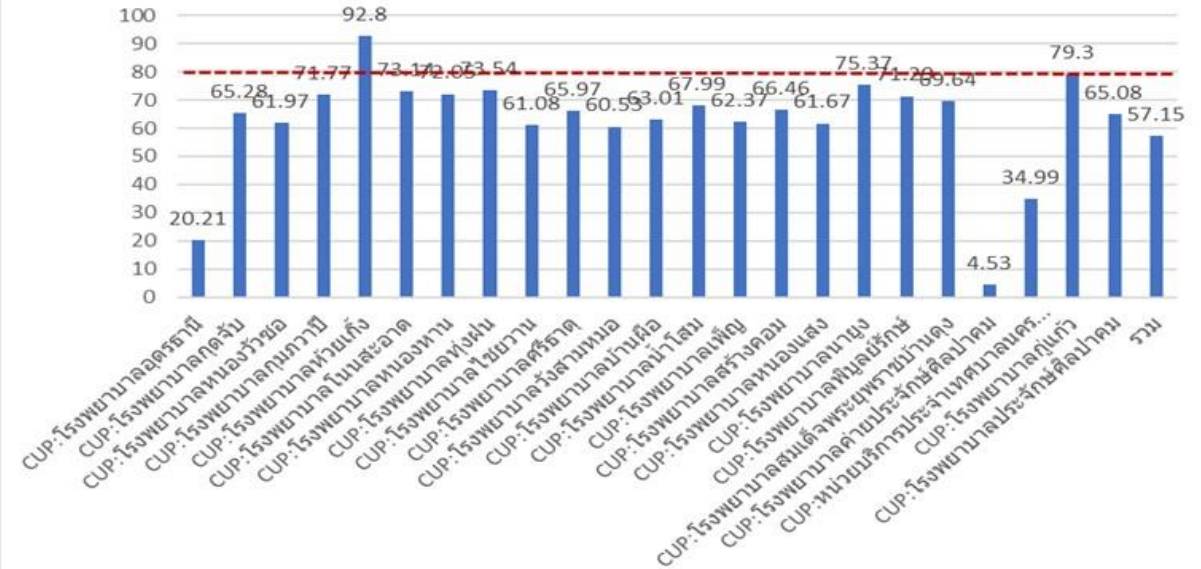
2. ผู้ป่วย CKD stage 3,4 ชะลอการลดลงของไต ภาพรวม 60.78 (ระดับเขต $\geq 66\%$)

(เกณฑ์จังหวัด $\geq 69\%$) อ.ที่ผ่านเกณฑ์ เมือง เพ็ญ

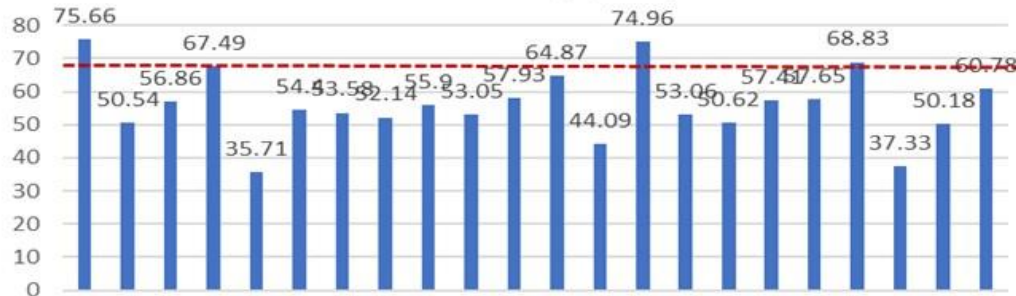
• ตัวชี้วัดที่ยังผ่านเกณฑ์

1. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่เข้าสู่ไตวายระยะ5 ลดลงร้อยละ 10 ของปีงบประมาณที่ผ่านมา ภาพรวม ลดลงร้อยละ 26.78

ร้อยละผู้ป่วยDM HT ได้รับการคัดกรองCKD (≥ 80)



ร้อยละผู้ป่วยCKDระยะ3-4 ชะลอการลดลงของ eGFR<5ml./min/1.73m²/yr.(≥ 69)



สรุปผลงานตามตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 8

ตัวชี้วัด 88 ตัวชี้วัด

- ผ่านเกณฑ์ 68 ตัวชี้วัด (77.3%)
- ไม่ผ่านเกณฑ์ 13 ตัวชี้วัด (14.8%)
- อยู่ระหว่างดำเนินการ 7 ตัวชี้วัด (7.9%)

อยู่ระหว่างดำเนินการ

1. การพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำ
2. หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพ
3. องค์การแห่งความสุขที่มีคุณภาพ
4. R8-NDS Phase II ใน รพ.ระดับ A, S, M1, M2
5. R8-NDS Phase II ใน รพ.ระดับ F1, F2, F3
6. การควบคุมภายใน
7. โรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT

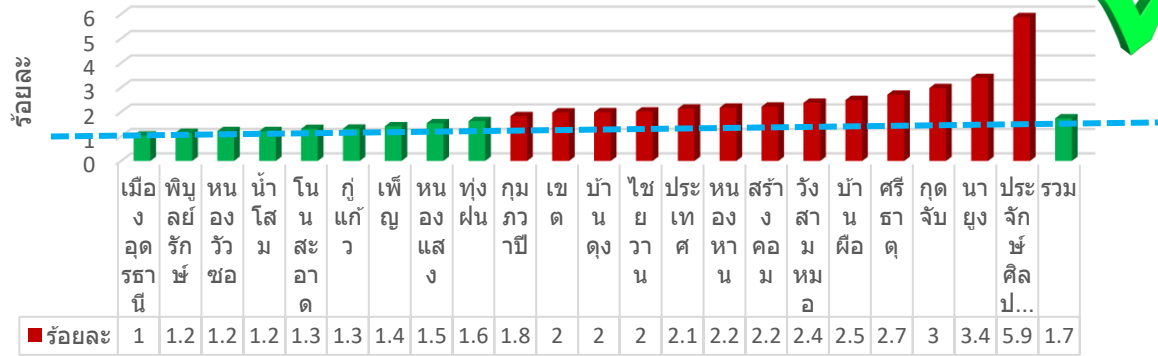
ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์

- | ตัวชี้วัด | ผลงาน |
|---|-------|
| 1. เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน (ร้อยละ 57) | 55.74 |
| 2. รพ.ทำงานได้รับการคัดกรองเพื่อสุขภาพที่ดี | |
| 2.1 รพ.ทำงานอายุ 19-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ (ร้อยละ 53) | 48.94 |
| 2.2 รพ.ทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อรับมือผู้สูงอายุ (ร้อยละ 48.68) | 48.47 |
| 3. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ (ร้อยละ 40) | 28.52 |
| 4. ผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 ml/min/1.73m ² /yr (ร้อยละ 66) | 60.30 |
| 5. อัตราส่วนของผู้ป่วยโรคไตระยะเรื้อรังที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออกจากร่างกายผู้ป่วยในโรงพยาบาล (≥ 0.9) | 0.74 |
| 6. RDU province (ร้อยละ 65) | 47.6 |
| 7. ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการรักษา เคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์ (ร้อยละ 77) | 56.46 |
| 8. Advance Care Planning (ร้อยละ 70) | 67.31 |
| 9. จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียม/รากฟันเทียม | |
| 9.1 จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม (ร้อยละ 100) | 7.44 |
| 10. อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน (ร้อยละ 75) | 17.95 |
| 11. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคไตรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (ร้อยละ 85) | 37.54 |
| 12. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคไตระยะเรื้อรัง (ร้อยละ 88) | 47.92 |
| 13. การบริหารตำแหน่งว่างเป้าหมายของเหลือ (ไม่เก็บร้อยละ 3) | 4.19 |

ประเด็น ลดแออัด ลดรอยๆ NCD

ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre-DM (ภาวะก่อนเบาหวาน) ปีที่ผ่านมา สถานการณ์รายอำเภอ

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre-DM (ภาวะก่อนเบาหวาน) ปีที่ผ่านมา จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567 (ต.ค.66-5ก.ค.67)



ข้อค้นพบ

- จนท.ผู้รับผิดชอบงานของเครือข่ายมีความรู้ความสามารถทำงานเป็นทีม
- มีการดำเนินโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานหวานความดันโลหิตสูงและการตรวจติดตามอย่างต่อเนื่องโดยทีม 3 หมอ ทุก 1ด. 2ด.3ด.6ด.
- ใช้กระบวนการสร้าง **Motivation interview** ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

กุดจับ, หนองหาน, ไชยวาน, ศรีธาตุวังสามหมอ, บ้านผือ, สร้างคอม
นาเยีย

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

หนองวัวซอ, โนนสะอาด, น้ำโสม, เพ็ญ, หนองแสง, พิบูลย์รักษ์, กุแก้ว

กุมภวาปี, บ้านดุง, ประจักษ์

เมืองอุดร, ทุ่งฝน

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

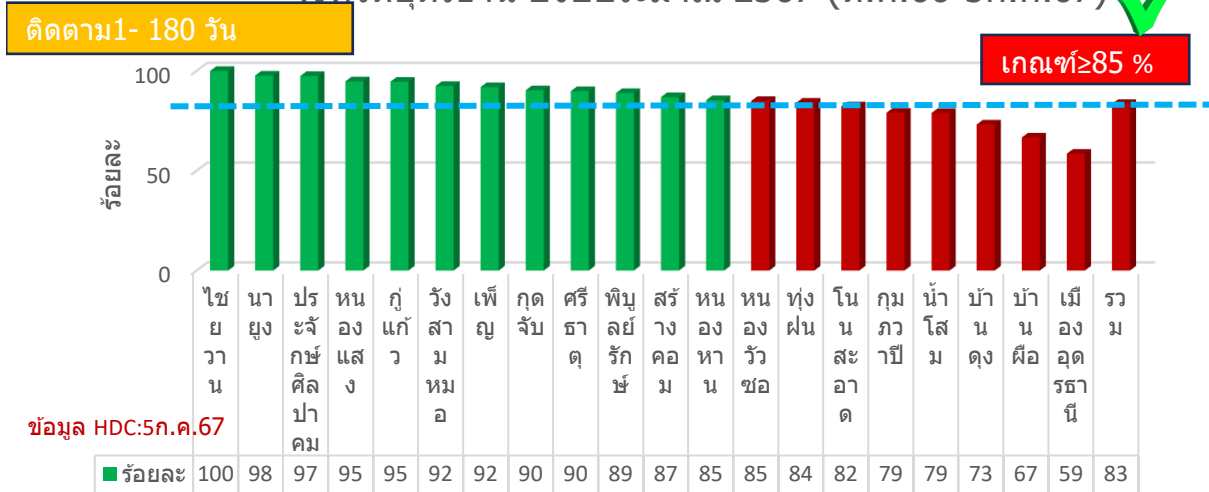
- การกำกับติดตาม, จัดคลินิก **Lifestyle medicine** ในรพ., พัฒนาทีมระบบบริการ **ncd clinic**, บริการเชิงรุกด้วยทีมสหวิชาชีพร่วมกับงานปฐมภูมิที่มีคุณภาพ

ประเด็น ลดแออัด ลดรอยๆ NCD

ตัวชี้วัด ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

สถานการณ์รายอำเภอ

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567 (ต.ค.66-5ก.ค.67)



ข้อค้นพบ

- รณรงค์ตรวจคัดกรองและแยกกลุ่ม ดี, เสี่ยง, สงสัยป่วย, ป่วย และดูแลตามมาตรฐาน
- การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยได้ไม่ทันเวลา

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

หนองวัวซอ

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

กุดจับ, ไชยวาน, ศรีธาตุ, วังสามหมอ, เพ็ญ, หนองแสง, นาูง, พิบูลย์รักษ์, กุแก้ว, ประจักษ์ฯ

เมืองอุดรธานี, กุมภวาปี, โนนสะอาด, ทุ่งฝน, บ้านดุง, บ้านฝาง, น้ำโสม

หนองหาน, สร้างคอม

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

- บูรณาการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยร่วมกับงานปฐมภูมิ สร้างความตระหนักให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพ
- มีระบบติดตามเชิงรุกในพื้นที่โดยให้เจ้าหน้าที่เป็นทีมร่วมกันกับทีม 3 หมอ

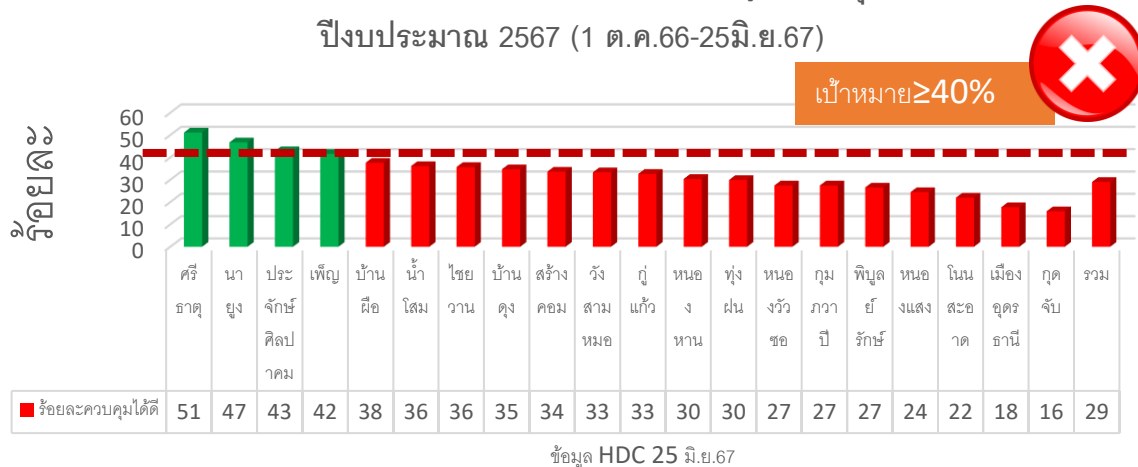
ประเด็น ลดแออัด ลดรอยๆ NCD

ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี

สถานการณ์รายอำเภอ

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี
(ไม่มีโรคแทรกซ้อน A1C < 7, มีโรคแทรกซ้อน A1C < 8) จังหวัดอุดรธานี

ปีงบประมาณ 2567 (1 ต.ค.66-25 มิ.ย.67)



ข้อค้นพบ

- ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยในระบบ HDC ไม่ตรงกับกับข้อมูลจริง
- จนท. อัตรากำลังไม่เพียงพอภาระงานมากจำนวนคนไข้มีปริมาณเยอะการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยไม่ครอบคลุมทั่วถึง/// จนท. ผู้รับผิดชอบงานแต่ละอำเภอมีความรู้ความสามารถ เสียสละ
- พฤติกรรมการกิน การออกกำลังกายไม่เพียงพอ แบบวิถีชีวิตดูแลตนเองของผู้ป่วยไม่ถูกต้อง

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

หนองวัวซอ, น้ำโสม,
หนองแสง, น้ำโสม

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

ศรีธาตุ, นาขу,
ประจักษ์ฯ, เพ็ญ

เมือง, กุดจับ, กุมภวาปี,
โนนสะอาด, หนองหาน,
ทุ่งฝน, ไชยวาน, วังสามหมอ,
บ้านดุง, สร้างคอม,
พิบูลย์รักษ์, กุ้แก้ว (เทียบจากปี 66)

ไม่มี

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

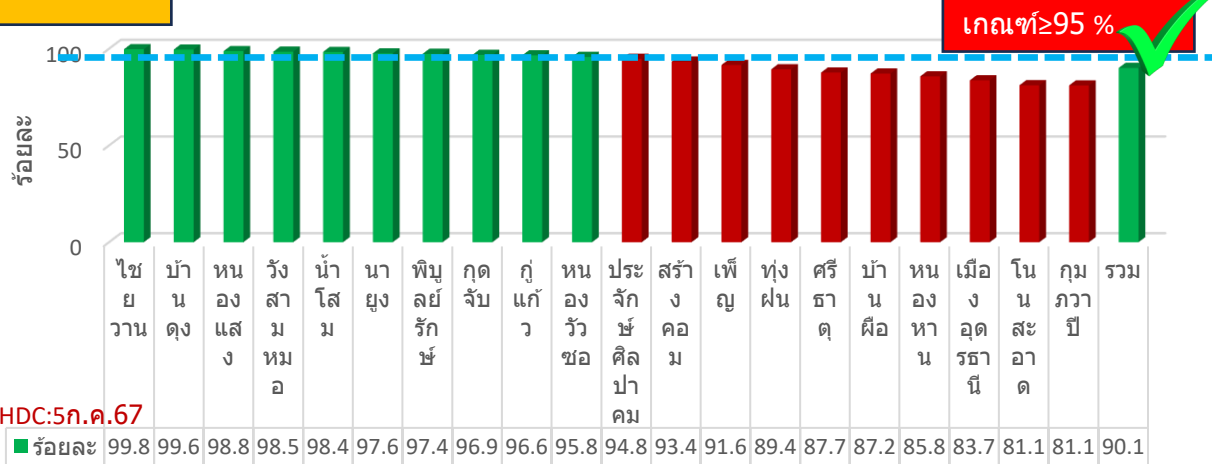
- จัดการข้อมูลในระบบโดยลงพื้นที่จับคู่บัดดีโรงพยาบาลดูแล Coaching, มีระบบเวทีสื่อสารกับแพทย์จบใหม่เรื่องการให้รหัสโรคที่ถูกต้อง, สื่อสารข้อมูล IT
- การกำกับติดตาม, จัดคลินิก Life style medicine ในรพ., พัฒนาทีมระบบบริการ ncd clinic, บริการเชิงรุกด้วยทีมสหวิชาชีพขยาย DM Remission โดยทีมพี่เลี้ยง รพ. บ้านดุง และขยาย DM family

ประเด็น ลดแออัด ลดรอยๆ NCD

ตัวชี้วัด ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง สถานการณ์รายอำเภอ

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567(ต.ค.66-5ก.ค.67)

ติดตาม1- 90 วัน



ข้อมูล HDC:5ก.ค.67

ข้อค้นพบ

- รณรงค์ตรวจคัดกรองและแยกกลุ่ม ดี,เสี่ยง,สงสัยป่วย,ป่วย และดูแลตามมาตรฐาน
- การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยได้ไม่ทันเวลา

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

ไม่มี

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

ไชยวาน,พิบูลย์รักษ์,
บ้านดุง

เมืองอุดรธานี,กุมวาปี,
โนนสะอาด,หนองหาน,
ทุ่งฝน,บ้านผือ,ศรีธาตุ

กุดจับ,หนองวัวซอ,วังสาม
หมอ,น้ำโสม,หนองแสง,นา
แก,กุแก้ว,เพ็ญ,สร้างคอม,
ประจักษ์

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

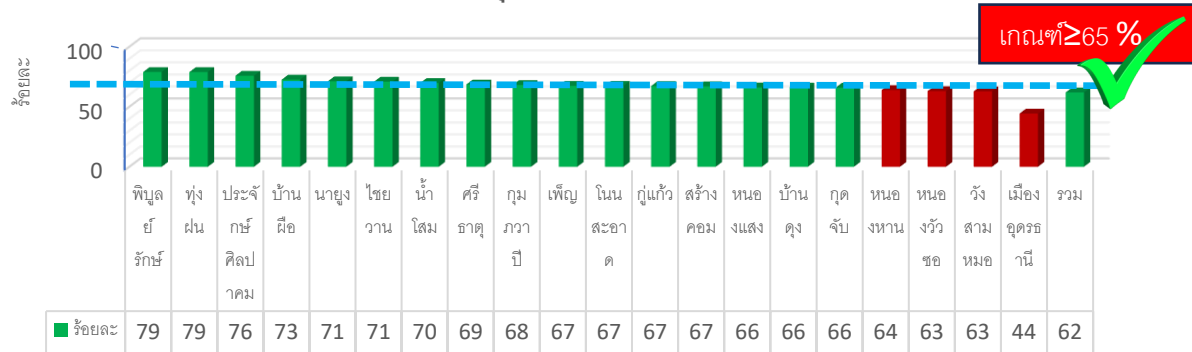
ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

- บูรณาการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยร่วมกับงานปฐมนุญ สร้างความตระหนักให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพ
- ออกติดตามเชิงรุกในพื้นที่โดยให้เจ้าหน้าที่เป็นทีมร่วมกัน

ประเด็น ลดแออัด ลดรอยๆ NCD

ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี สถานการณ์รายอำเภอ

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี
(BP<140/90mmHg) จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567(ต.ค.66-5ก.ค.67)



ข้อมูล HDC:5ก.ค.67

ข้อค้นพบ

- ดูแลตามมาตรฐานบริการ NCD Clinic Plus, ขับเคลื่อนโครงการลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในชุมชน
- การทำงานเป็นทีม

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

หนองวัวซอ, หนองหาน,

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

กุมภวาปี, โนนสะอาด, ทุ่งฝน, ไชยวาน, ศรีธาตุ, บ้านผือ, น้ำโสม, เพ็ญ, สร้างคอม, หนองแสง, นาแก, พิบูลย์รักษ์, ภูแก้ว, ประจักษ์

เมืองอุดรธานี, วังสามหมอ

กุดจับ, บ้านดุง

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

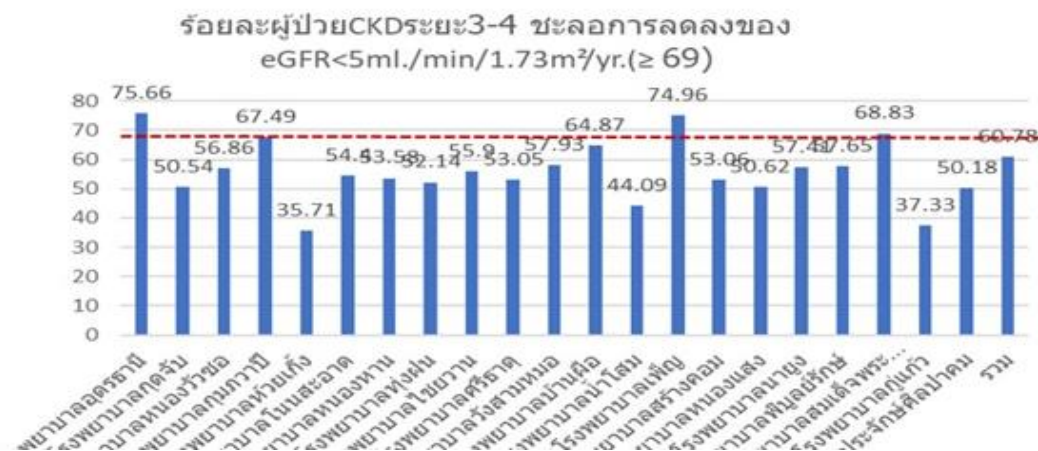
ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

- บูรณาการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยร่วมกับงานปฐมนิเทศ สร้างความตระหนักให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพ
- ขับเคลื่อนนโยบายการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม, สื่อสารการทำงานเป็นทีมเป็นระบบในองค์กร

ประเด็น ลดแออัด ลดรอย คดป้วย ลดตาย

ตัวชี้วัด ร้อยละของCKD3-4 ที่ชะลอการลดลงของ eGFR (\geq ร้อยละ69)

สถานการณ์รายอำเภอ โรคไตเรื้อรังมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี โดยเฉพาะระยะ 3-5 สาเหตุ จากโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและพฤติกรรมการบริโภคเกลือโซเดียมเกินปริมาณที่กำหนด



ข้อค้นพบ/มาตรการ

- * มีการดำเนินงานและมาตรการลดเกลือ โซเดียมทุกอำเภอ
- * มีพช.ไต 4 อำเภอ วังสามหมอ โนนสะอาด เพ็ญ และบ้านดุง
- * อำเภอเมือง มีการดำเนินงาน “ร้านก๋วยเตี๋ยว ดีต่อไต”

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

บ้านดุง บ้านผือ วังสามหมอ
หนองวัวซอ โนนสะอาด ไชยวาน
หนองหาน ทุ่งฝน สว่างคอม
กุดจับ นาเยือง พิบูลย์รักษ์
หนองแสง ประจักษ์ฯ

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

เมือง กุมภวาปี
เพ็ญ

กู่แก้ว น้ำโสม ห้วยเก็ง

ไม่มี

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

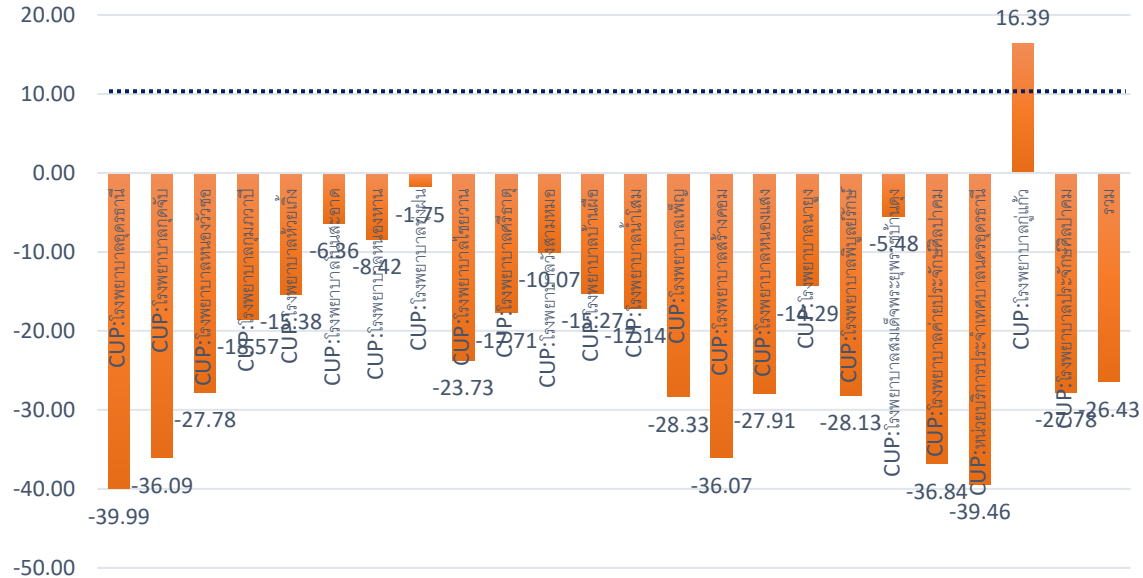
ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

- * กำกับ ติดตาม ประเมินการตรวจ Creatinine/eGFR \geq 2 ค่า ห่างกัน 3 ด. พิจารณาค่า eGFR ย้อนหลัง 1 ปีงบประมาณ.
- * ขับเคลื่อนนโยบายลดเกลือ โซเดียมอย่างต่อเนื่อง

ประเด็น ลดแออัด ลดรอย ลดป่วย ลดตาย

ตัวชี้วัด ผู้ป่วยรายใหม่เข้าสู่ไตวายระยะ5 น้อยกว่าร้อยละ10ของปีงบประมาณ.ก่อน

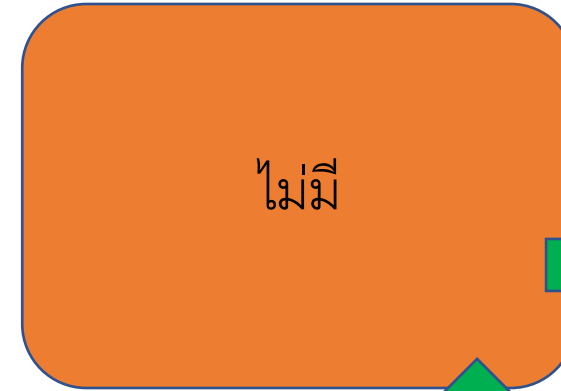
จำนวนผู้ป่วยรายใหม่เข้าสู่ไตวายระยะ5น้อยกว่าร้อยละ10ของปีงบประมาณก่อน



ข้อค้นพบ/มาตรการ

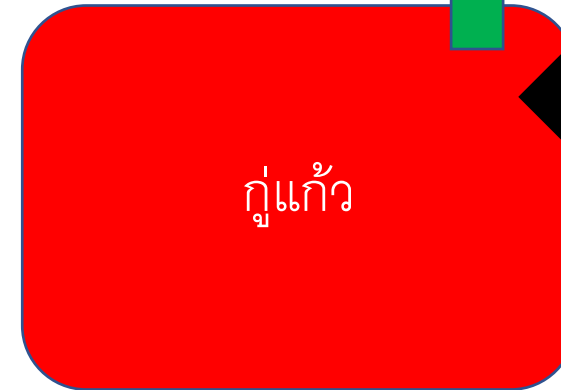
- * อำเภอที่มีการดำเนินโครงการรักษไต /ชะลอไต ได้แก่ สร้างคอม กุดจับ วังสามหมอ กุมภวาปี เพ็ญ หนองแสง บ้านผือ

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี



ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

เมือง บ้านดุง บ้านผือ กุมภวาปี
วังสามหมอ หนองวัวซอ โนน
สะอาด ไชยวาน หนองหาน พุ่ง
ฝน สร้างคอม เพ็ญ กุดจับ นาขุ่น
พิบูลย์รักษ์ หนองแสง ประจักษ์ฯ



ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี



ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

- * กำกับ ติดตาม ประเมินการชะลอไตเสื่อม ตามเกณฑ์
- * ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยปรับวิถีชีวิต LM

ประเด็น ลดแออัด ลดรอยรอย ลดป่วย ลดตาย

ตัวชี้วัด ร้อยละอำเภอดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ร้อยละ 100

ข้อค้นพบ/มาตรการ

- อำเภอมีการดำเนินโครงการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม คัดกรองสุขภาพ และอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทุกแห่ง อยู่ระหว่างการติดตามและบันทึกข้อมูล (งบPPA)
- อำเภอที่ติดตามผล และบันทึกข้อมูลส่งสจ.ได้แก่ โนนสะอาด หนองวัวซอ บ้านดุง
- อำเภอที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพพื้นที่

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

เมือง บ้านผือ กุมภวาปี วังสาม
หม้อ ไชยวาน หนองหาน ทุ่งฝน
สร้างคอม เพ็ญ กุดจับ นาูง
กุแก้ว พิบูลย์รักษ์ หนองแสง
ประจักษ์ฯ ศรีธาตุ น้ำโสม

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

โนนสะอาด หนองวัวซอ
บ้านดุง

ไม่มี

ไม่มี

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

- เร่งกำกับ ติดตาม หลังการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและ บันทึกรายงาน ตาม Template ที่กำหนด
- ภายใน 15 กรกฎาคม 2567

DM HT

ผลการดำเนินโครงการก๊วยเตี๋ยวดีต่อไต จังหวัดอุดรธานี



มีการบูรณาการการทำงานออก
ติดตามระดับความเค็มร้าน
ก๊วยเตี๋ยวให้ความรู้การปรับสูตร
ความเค็มหลายหน่วยงาน



DM HT

การดำเนินโครงการกักยเคียวดีต่อไต จังหวัดอุดรธานี

ผลการตรวจติดตามการปรับสูตรเพื่อลดความเค็มในน้ำกักยเคียว ตามโครงการร้านกักยเคียว ดีต่อไต จังหวัดอุดรธานี ปี 2567

จำนวนร้านที่เข้าร่วมโครงการ = 42 ร้าน (อำเภอเมือง 34 ร้าน/ อำเภอบ้านผือ 6 ร้าน/ อำเภอบ้านดุง 2 ร้าน) และ รพ.อุดรธานี = 3 ร้าน

	ระดับความเค็ม (%) (n = 42)				เปรียบเทียบระดับความเค็ม ก่อน - หลัง (%)				ระดับความเค็มลดลง (%)			
	ก่อนเข้าร่วมโครงการ	ติดตามครั้งที่ 1	ติดตามครั้งที่ 2	ติดตามครั้งที่ 3		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
%เกลือ (mg./100 ml.)	(วันที่ 12 ก.พ. 67)	(วันที่ 26 มี.ค. 67)	(วันที่ 19 เม.ย. 67)	(วันที่ 17 พ.ค. 67)								
เค็มน้อย (Salt ≤0.70%)	16.67	50.00	50.00	64.29	เค็มลดลง	78.57	92.86	100.00	อยู่ในเกณฑ์ เค็มน้อย	50.00	50.00	64.29
เริ่มเค็ม (Salt 0.71 - 0.90%)	4.76	14.29	30.95	14.29	เค็มเท่าเดิม	0.00	0.00	0.00				
เค็ม (Salt >0.90%)	78.57	35.71	19.05	21.43	เค็มมากขึ้น	21.43	7.14	0.00	อยู่ในเกณฑ์ เริ่มเค็ม-เค็ม	50.00	50.00	35.71
ปริมาณ Na (mg./ส่วน) ต่ำสุด	622.51	424.44	183.92	212.22								
ปริมาณ Na (mg./ส่วน) สูงสุด	2,815.45	2,192.94	1,683.61	2,051.46								

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 17 พ.ค. 67

สรุป 1) ร้านกักยเคียวที่เข้าร่วมโครงการ จำนวนทั้งสิ้น 42 ร้าน

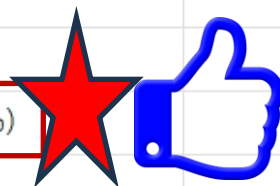
* ร้านกักยเคียวสามารถปรับสูตรน้ำกักยเคียว ลดระดับความเค็มลงได้ทุกร้าน (100%)

- อยู่ในเกณฑ์ เค็มน้อย จำนวน 27 ร้าน (64.29%)

- อยู่ในเกณฑ์ เริ่มเค็ม จำนวน 15 ร้าน (35.71%)

2) รพ.อุดรธานี มีร้านกักยเคียวร่วมดำเนินการ จำนวน 3 ร้าน กำกับ ติดตามโดยทีมงาน รพ.อุดรธานี

* ร้านกักยเคียวสามารถปรับสูตรน้ำกักยเคียว อยู่ในเกณฑ์ เค็มน้อย จำนวน 3 ร้าน (100%)



DM HT

การดำเนินโครงการ DM Family

1.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินการ
โดยสคร.8 ร่วมกับ จนท.งาน NCD สสจ.
และคปสอ.หนองวัวซอ

2.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ
เจ้าหน้าที่ดำเนินงานDM Family
ของคปสอ.หนองวัวซอ

3.ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงใน
ครอบครัวผู้ป่วยเบาหวาน 40 ครอบครัว
ในอำเภอหนองวัวซอ และมีการติดตาม
เยี่ยม 3 ครั้งหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



DM HT

ผลการดำเนินโครงการ DM Family



ผลการดำเนินงาน
พบว่า
กลุ่มเสี่ยง 40 ครอบครัว
ไม่ป่วยเบาหวานรายใหม่
ในครอบครัวผู้ป่วยเบาหวาน
ประชาชนตระหนักถึงการปฏิบัติตัว
เพื่อส่งเสริมสุขภาพและไม่เกิด
โรคเบาหวานรายใหม่ในพื้นที่กลุ่ม
เสี่ยงมีความพึงพอใจ มั่นใจแตงตัว
และใส่ใจสุขภาพเพิ่มขึ้น



DM HT



DM REMISSION

B

C

P

H

Bandung Crown Prince Hospital



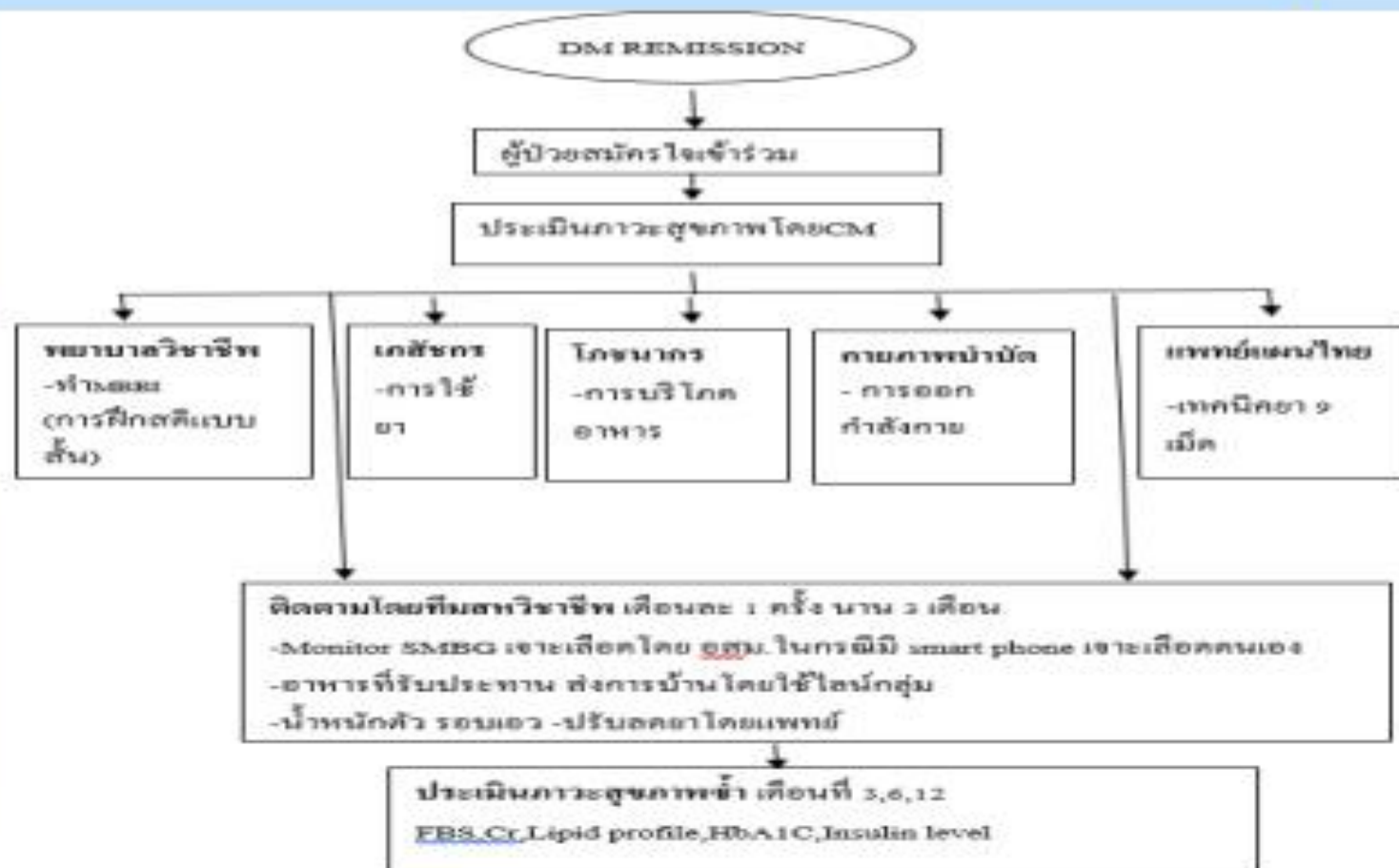
การคัดเลือกเข้าร่วมกลุ่ม DM REMISSION

1. เพศชาย และเพศหญิง อายุ 20-65 ปี
2. เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ระยะเวลา 0-5 ปี (FPG ≥ 126 mg%)
3. HbA1C ≥ 6.5 , น้อยกว่าหรือเท่ากับ 8%
4. BMI > 27 กิโลกรัม/ตารางเมตร
5. รับประทานยาลดน้ำตาล 0-1 ชนิด
6. สมัครใจ



กลุ่มเป้าหมายที่ให้บริการ

กลุ่มผู้ป่วย NCD ใน คลินิกพิเศษ ใน รพร.บ้านดุง





ผลลัพธ์การดำเนินงาน

พื้นที่ดำเนินการ อ.บ้านดุง	ปี 2566 (คน)				ปี 2567 (คน)			
	หยุดยา	ลดยา	เท่าเดิม	เพิ่มยา	หยุดยา	ลดยา	เท่าเดิม	เพิ่มยา
บ้านนาดี ต.นาคำ จำนวน 30 คน	-	8	4	18	8	10	17	2
บ้านโคกคำไหล ต.อ้อมกอ จำนวน 30 คน	-	-	-	-	7	3	9	8
NCD Clinic BCPH จำนวน 60 คน	-	-	-	-	19	11	40	3



ผลลัพธ์การดำเนินงาน

พื้นที่ดำเนินการ อ.บ้านดุง	ปี 2566 (คน)				ปี 2567 (คน)			
	HBA1C <6.5	HBA1C ลดลง	HBA1C เท่า เดิม	HBA1C เพิ่มขึ้น	HBA1C <6.5	HBA1 C ลดลง	HBA1C เท่าเดิม	HBA1C เพิ่มขึ้น
บ้านนาดี ต.นาคำ จำนวน 30 คน	2	17	6	5	8	17	2	3
บ้านโคกคำไหล ต.อ้อมกอ จำนวน 30 คน	-	-	-	-	7	9	-	14
NCD Clinic BCPH จำนวน 60 คน	-	-	-	-	19	38	4	9

DM HT

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑. การดูแลแบบองค์รวมจากทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่ายในชุมชน
๒. การร่วมทำกิจกรรมเชิงรุกในชุมชนพร้อมกันจาก ทีมBPSCทำสถิติบำบัดแบบสั้นในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, ทีมกายภาพตรวจมวลกล้ามเนื้อ, ทีมเภสัชกรให้คำแนะนำในการใช้ยา , ทีมโภชนาการดูแลเรื่องการรับประทานอาหารตามสัดส่วน , ทีมแพทย์แผนไทย
๓. ความมุ่งมั่นและเสียสละของเจ้าหน้าที่

DM HT

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตอย่างมีคุณภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567 (วันที่ 6-7 มิ.ย. 2567)

ข่าวประชาสัมพันธ์ MOPH
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDONTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

“สามัคคี มีความหลากหลาย เป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน ไฉไลประจักษ์ ถิ่นคนขอนแก่น”

“สุขภาพดี คือ หัวใจของความสำเร็จ”

le Medicine

วันที่ 6-7 มิถุนายน 2567

ณ ห้องประชุมอุดรธานี โรงแรมอุดรธานี

สสจ.อุดรธานี ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตอย่างมีคุณภาพ ตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

วันพฤหัสบดี ที่ 6 มิถุนายน 2567 เวลา 09.00 น. ดร.พ.สมชาย ไซดี ปิยวีร์เวลา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประธาน การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตอย่างมีคุณภาพ ตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567 ในวันที่ 6 - 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 โดยวิทยากร รศ.ดร.พ.กฤติเดช วัฒนวิวัฒน์ ผู้จัดการโครงการจัดการความรู้และพัฒนาวิชาการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต และนพ.เกษม เวชสุทธอนันท์ รองผู้จัดการโครงการจัดการความรู้และพัฒนา วิชาการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต การบรรยายเชิงปฏิบัติการ โดยกลุ่มเป้าหมายผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขจากโรงพยาบาลทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 150 คน ห้องประชุมอุดรธานี โรงแรมเจริญโฮเทล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เลขที่ 4 ถนนอินทร์ ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41000
udpho.moph.go.th 042-222356, 042-221299, 042-222442, 042-221688
udmoph@mailudo.moph.go.th สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



หลังจากประชุม แต่ละอำเภอจะมีการวางแผนดำเนินการจัดตั้งคลินิกเพื่อให้คนอุดรเป็นเมืองสุขภาพดี

ข่าวประชาสัมพันธ์ MOPH
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDONTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

“สามัคคี มีความหลากหลาย เป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน ไฉไลประจักษ์ ถิ่นคนขอนแก่น”

le Medicine

วันที่ 6-7 มิถุนายน 2567

ณ ห้องประชุมอุดรธานี โรงแรมอุดรธานี

สสจ.อุดรธานี พิชิตและมอบเกียรติบัตรให้กับผู้ผ่านการอบรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตอย่างมีคุณภาพ ตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตจังหวัดอุดรธานี

วันที่ 7 มิถุนายน 2567 เวลา 15.00 น. ดร.พ.สมชาย ไซดี ปิยวีร์เวลา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประธาน พิธีมอบเกียรติบัตรให้กับผู้ผ่านการอบรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตอย่างมีคุณภาพ ตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567 ในวันที่ 6 - 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 โดยวิทยากร รศ.ดร.พ.กฤติเดช วัฒนวิวัฒน์ ผู้จัดการโครงการจัดการความรู้และพัฒนาวิชาการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต และนพ.เกษม เวชสุทธอนันท์ รองผู้จัดการโครงการจัดการความรู้และพัฒนา วิชาการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต การบรรยายเชิงปฏิบัติการ โดยกลุ่มเป้าหมายผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขจากโรงพยาบาลทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 150 คน จัดโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด ณ ห้องประชุมอุดรธานี โรงแรมเจริญโฮเทล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เลขที่ 4 ถนนอินทร์ ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41000
udpho.moph.go.th 042-222356, 042-221299, 042-222442, 042-221688
udmoph@mailudo.moph.go.th สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

THANK YOU

