

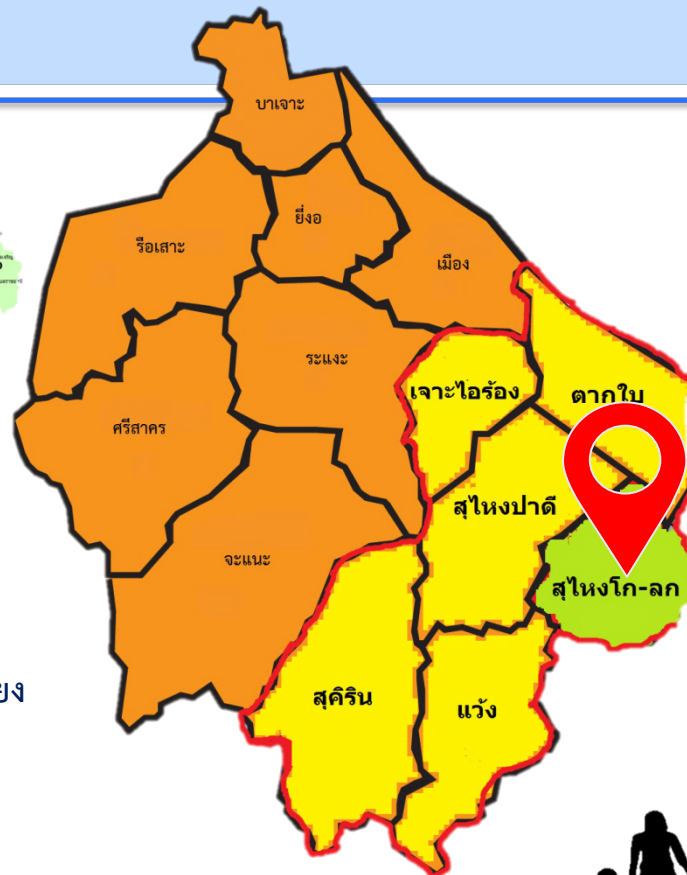
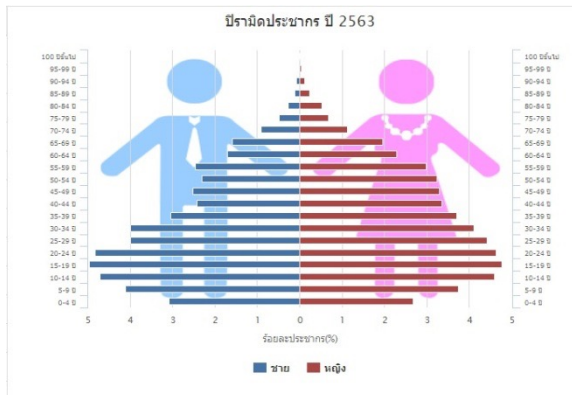
NCD Clinic Plus

โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

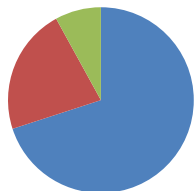
จังหวัดนราธิวาส



ข้อมูลทั่วไป



ศาสนา



- อิสลาม 70%
- พุทธ 22%
- อื่นๆ 8%

รพ.ระดับ M1 จำนวน 212 เตียง
ประชากร 77,254 คน
รับผิดชอบ

- รพ. ชุมชน 5 แห่ง
- รพ. สต. 4 แห่ง
- ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 2 แห่ง



Vision (วิสัยทัศน์)

โรงพยาบาลชั้นนำ ก้าวล้ำเทคโนโลยี ภาครัฐมีส่วนร่วม

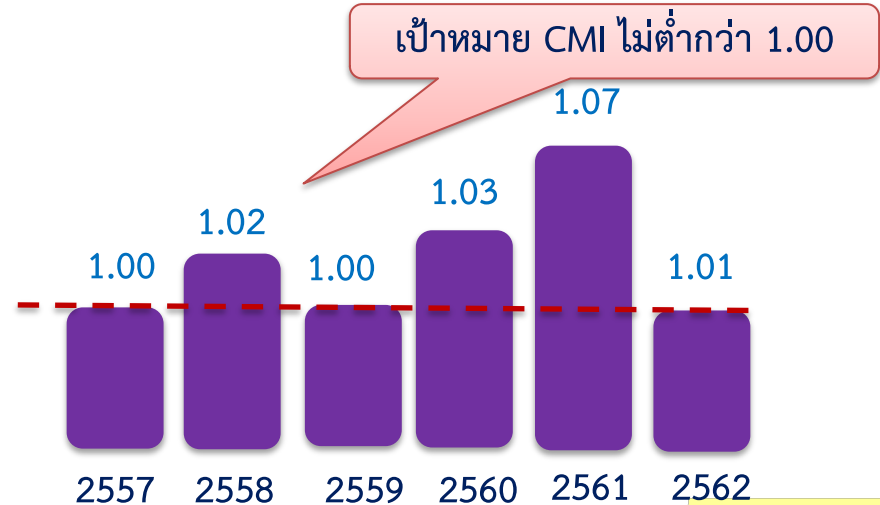
Mission (พันธกิจ)

ให้บริการด้านสุขภาพแบบองค์รวม

ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยนวัตกรรม

ศักยภาพในการให้บริการ

บุคลากร	798	คน
จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยวันละ	1,174	คน
อัตราการครองเตียง	86.81	
ห้องผ่าตัด	4	ห้อง
PACU (post anes. Care unit)	6	เตียง
ศูนย์ส่องกล้อง	1	ห้อง
จำนวนเตียง ICU/NICU/SEMI	17	เตียง
ห้อง Negative pressure	5	ห้อง
ห้องตรวจระบบทางเดินหายใจ	1	ห้อง
Stroke Unit	4	เตียง



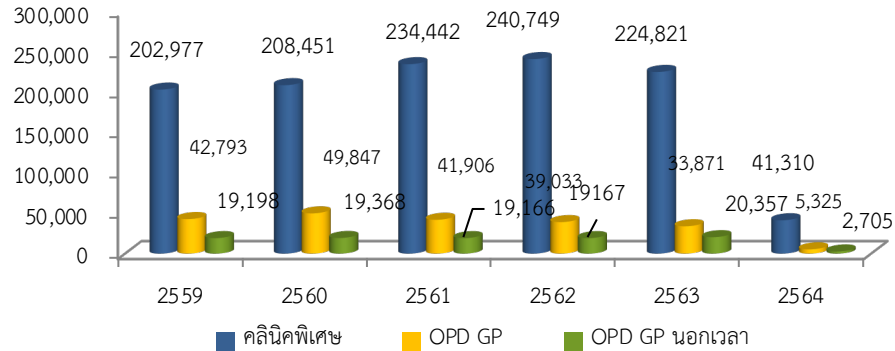
จำนวนแพทย์เฉพาะทาง



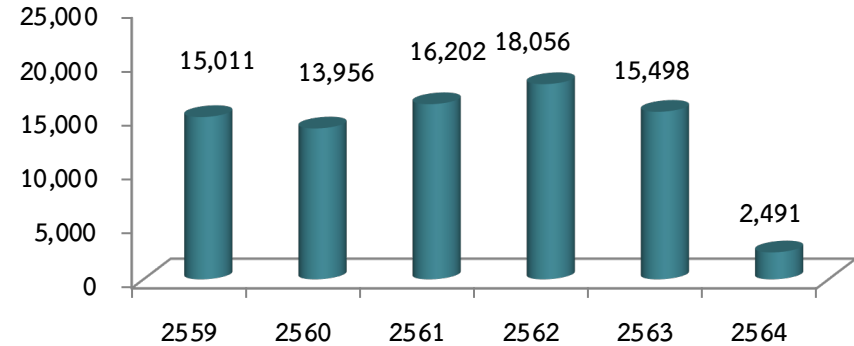
แพทย์เฉพาะทาง	2560	2561	2562	2563
- อายุรศาสตร์	5	4	4	4
-อายุรกรรมไต	0	0	1	1
- เวชปฏิบัติทั่วไป	1	1	1	1
- เวชศาสตร์ครอบครัว	0	0	1	1
- เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	1	1	1	2
- ศัลยกรรมระบบประสาท	1	1	1	1
- ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ	1	1	0	0
- ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	2	2	2	1
- ศัลยศาสตร์	2	2	3	3
- กุมารเวชกรรม	2	1	2	2
- จักษุวิทยา	1	1	1	1
- สูติ-นรีเวชกรรม	1	2	3	3
- วิสัญญีวิทยา	-	1	1	1
- รังสีวิทยา	1	2	2	2
- โสต ศอ นาสิก	1	1	1	1
- จิตเวช	1	1	1	1
- แพทย์ใช้ทุน	12	12	12	12
รวม	32	33	36	37

ที่มา : งานแผนและพัฒนาบุคลากร ณ ธันวาคม 2562

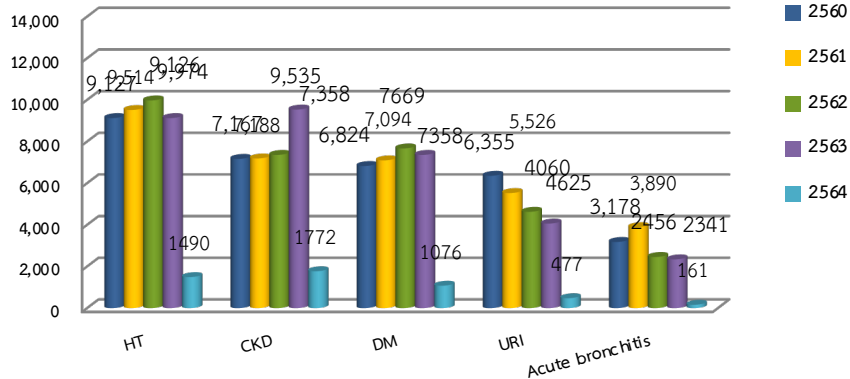
จำนวนผู้ป่วยนอก



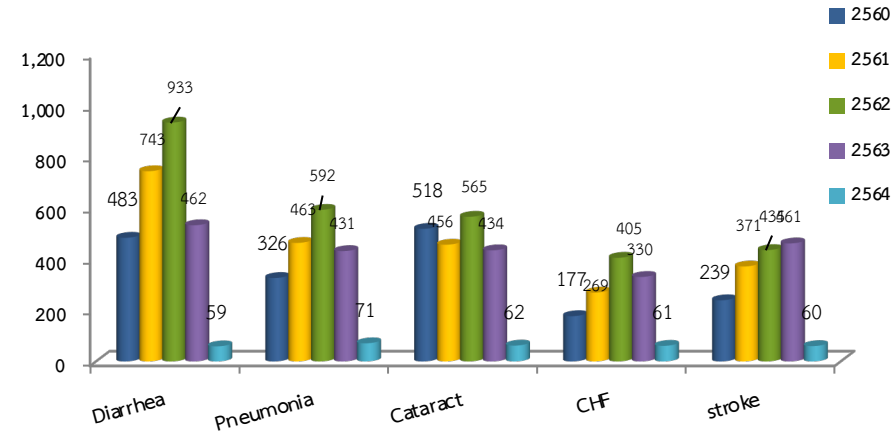
จำนวนผู้ป่วยใน



5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก

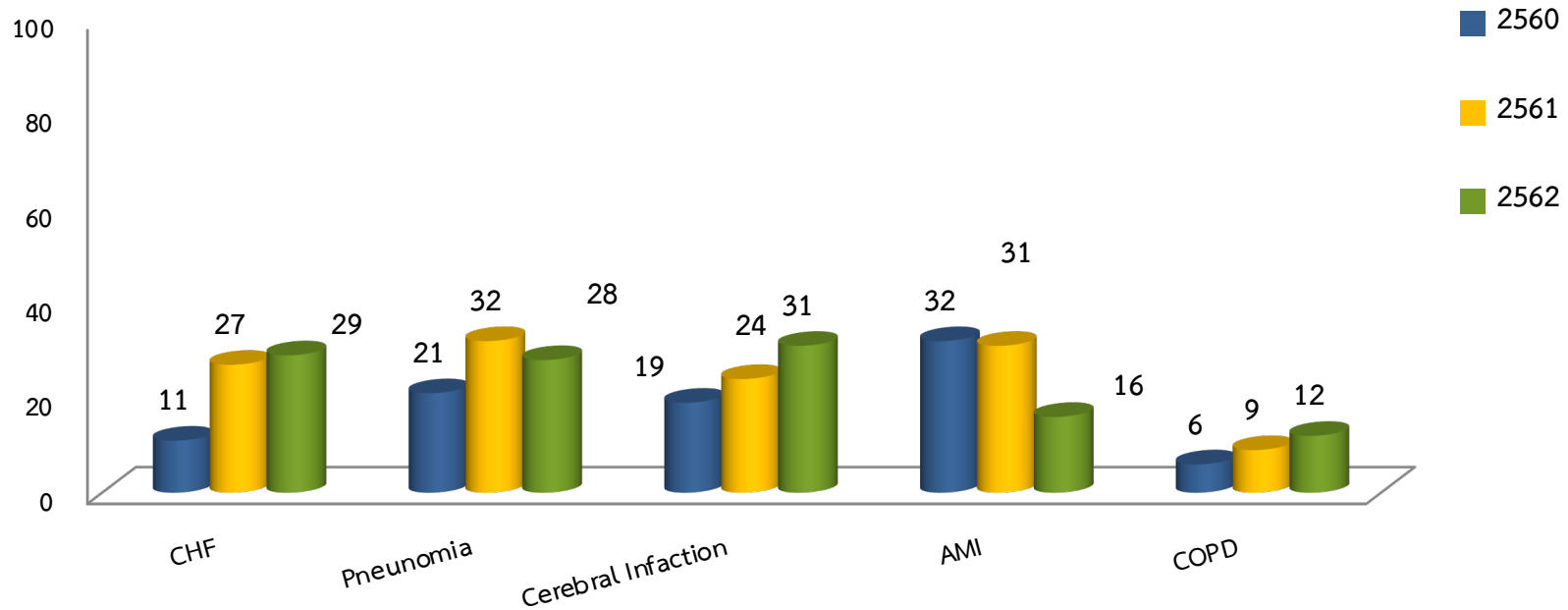


5 อันดับโรคผู้ป่วยใน



ที่มา : งานเวชสารสนเทศ, ธันวาคม 2563

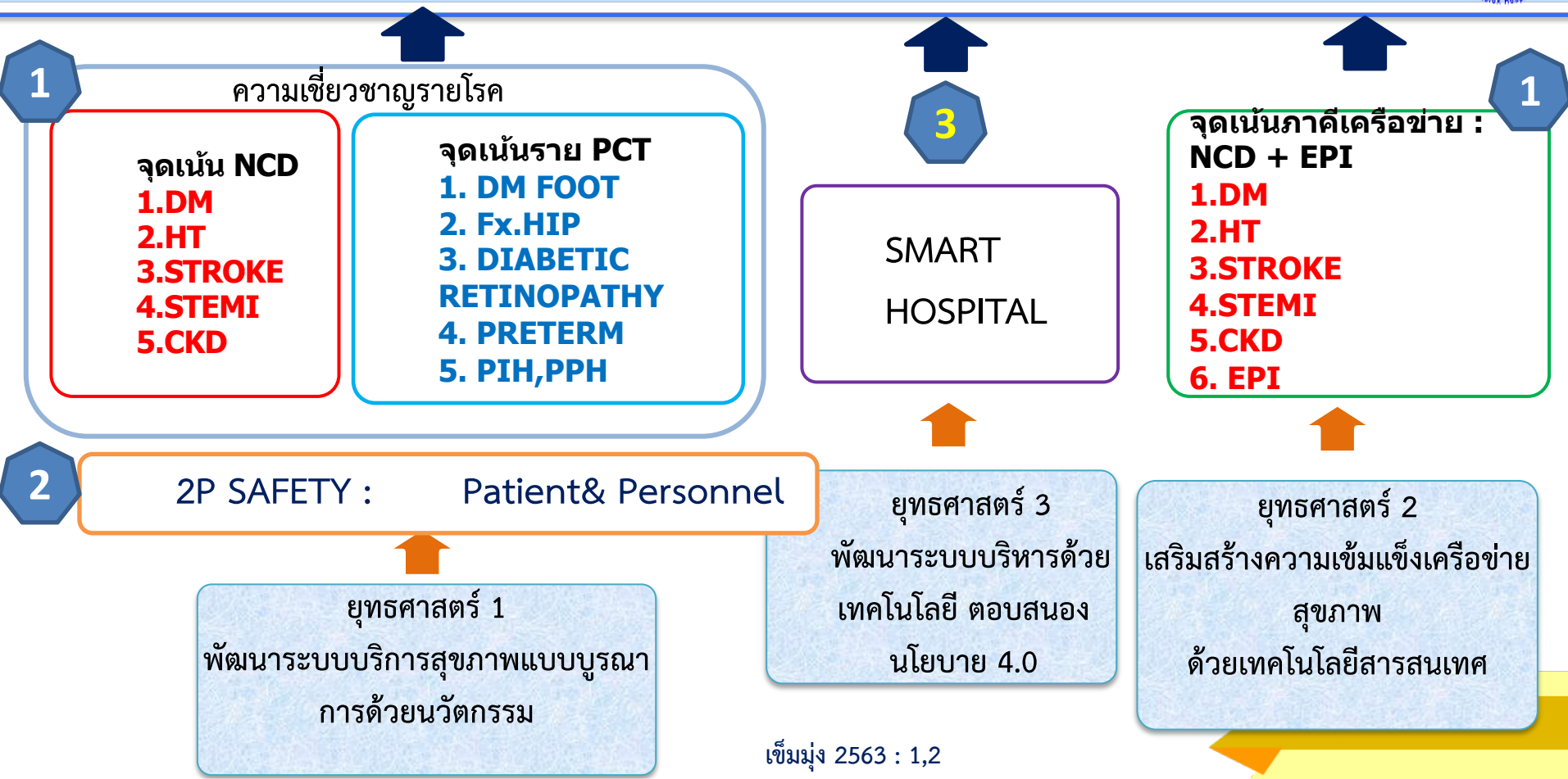
อันดับการเสียชีวิต



Core value (ค่านิยม)

KOLOK	CORE VALUE	MOPH
K	KEEN (ฉลาด หลักแหลม)	MASTERY
O	ORIGINALITY	ORIGINALITY
L	LOVE PEOPLE	PEOPLE CENTERED APPROACH
O	OPENNESS (เปิดเผย ซื่อสัตย์)	
K	KINDNESS (เมตตา เห็นอกเห็นใจ)	HUMILITY

โรงพยาบาลชั้นนำ ก้าวล้ำเทคโนโลยี ภาควิชามีส่วนร่วม



เป้าหมายระยะยาว (2563-2570)

- Paperless IPD / E-office
- ชุมชนที่ดูแล NCD ผ่านเกณฑ์ ดี 18 ชุมชน/หมู่บ้าน

2564

- Paperless hospital (ALL)
- ชุมชนที่ดูแลเบาหวาน ความดัน ผ่านเกณฑ์ ดี 30 ชุมชน

2566-
2570

ผลลัพธ์การรักษเป็น
อันดับ1 ของจังหวัด

2563

2565

ยุทธศาสตร์ที่ 1
ยุทธศาสตร์ที่ 2
ยุทธศาสตร์ที่ 3

- Q online ,HIS gateway(PMR), E prescription
- ชุมชนที่ดูแลNCD ผ่านเกณฑ์ ดี 12 ชุมชน/หมู่บ้าน

- Paperless IPD / E-office
- ชุมชนที่ดูแล NCD ผ่านเกณฑ์ ดี 24 ชุมชน/หมู่บ้าน

1. ความเชี่ยวชาญโรค NCD

ในรพ.และเครือข่าย

จุดเน้น NCD

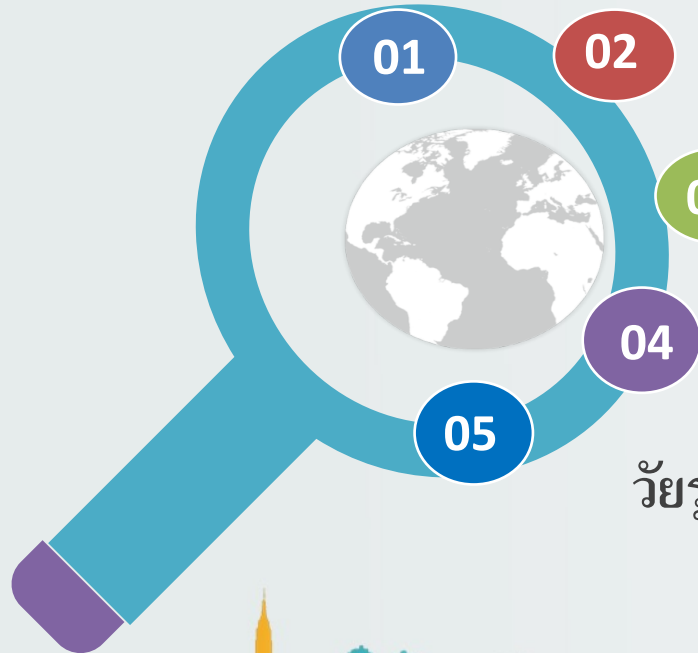
1. DM
2. HT
3. STROKE
4. STEMI
5. CKD

2. 2P SAFETY

PATIENTS	2P SAFETY	PERSONNEL
Safe surgery	S	- Security ข้อมูล - Social media แนวทางปฏิบัติการใช้สื่อออนไลน์
- Hand hygiene - Infection CAUTI,VAP,CLABSI) - MDR	I	Infection บุคลากร (TB)
- HAD <u>Med.reconciliation</u> - RDU / AMR - Blood Transfusion safety	M	
- Pt. identification - Communication : ISBAR - Prevent complication (<u>bedsore fall</u>) - Pain Mx. Refer safety	P	
Accurate lab.	L	Lane (ambulance/referral safety)
- Med <u>emer</u> : SEPSIS, STEMI ,STROKE - OB E : PPH	E	Workplace violent in ER (ความรุนแรงในห้องฉุกเฉิน)

ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอสุโขทัย 5 อันดับแรก

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง



โรคติดต่อ ไข้เลือดออก โรคหัด

อนามัยแม่และเด็ก

ผู้สูงอายุขาดคนดูแล

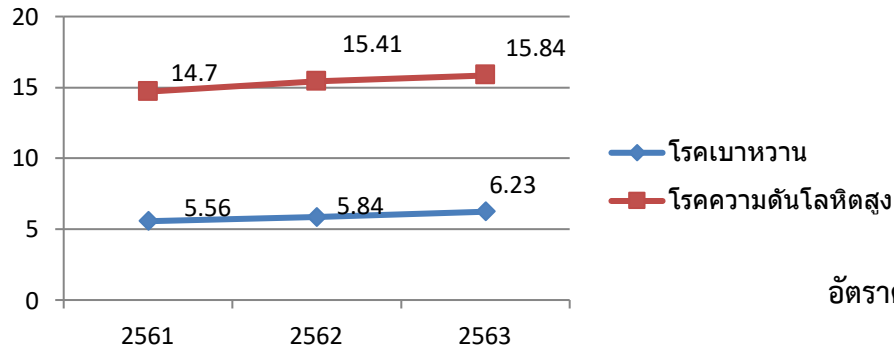
วัยรุ่น ยาเสพติด ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น



อัตราป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อ.สุโขทัย-ลก

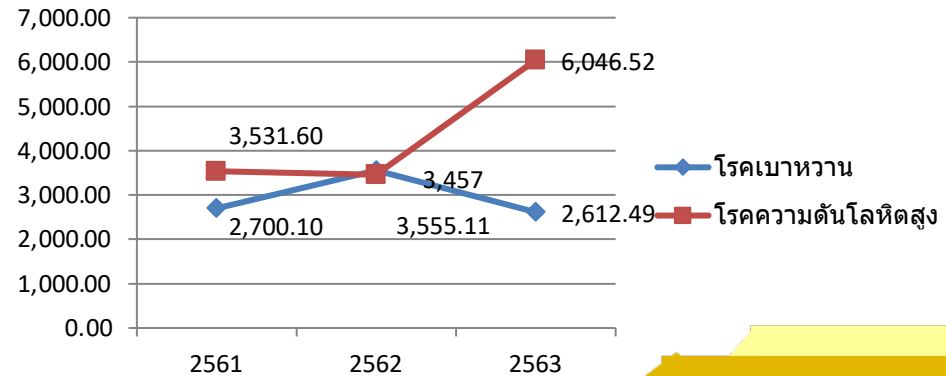


ร้อยละ อัตราความชุก ปี 2563



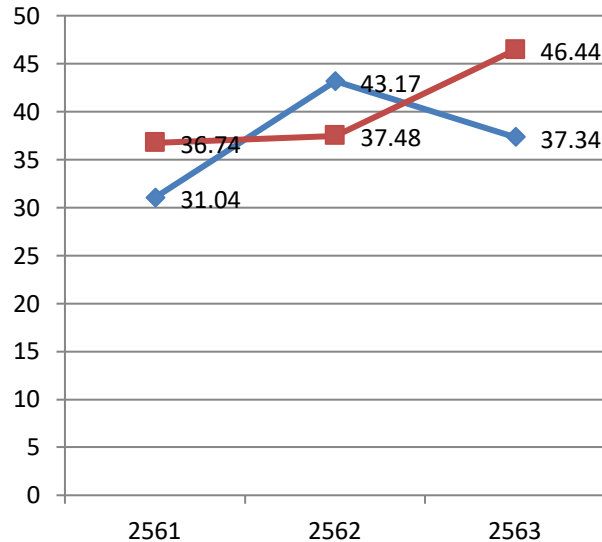
อัตราอุบัติการณ์ ปี 2563

อัตราต่อแสนประชากร

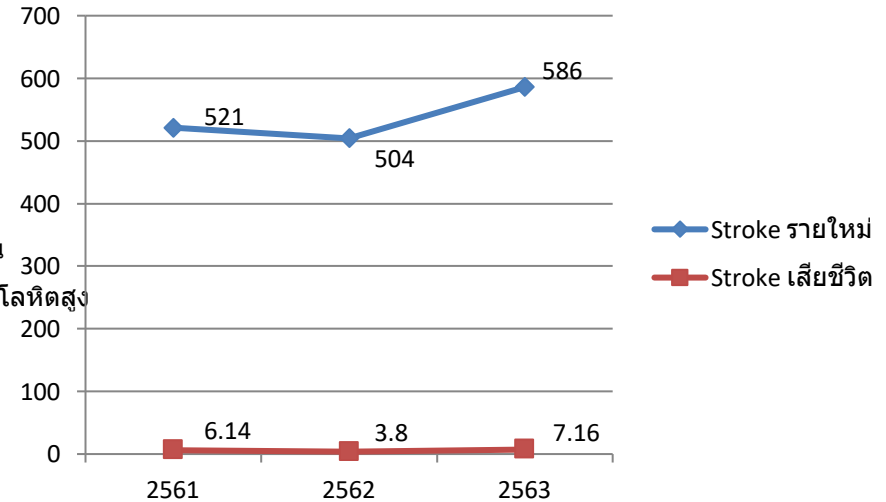


ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงควบคุมได้ดี

ร้อยละ



จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ และผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเสียชีวิต ปี 2561-2563



ทิศทาง นโยบายของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



ยุทธศาสตร์ 2

เสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ



ขับเคลื่อนงานโดยพขอ.



ชุมชนเข้มแข็ง
ลดเสี่ยง ลดโรคทางไกล NCD



โรงพยาบาลสุโขทัย
www.kolikhospital.com

รพ.สุโขทัย-ไกล จัดเวทีประชาคม ร่วมกับชุมชน

วันที่ 17 ก.ค.63 ณ ห้องประชุม อาคาร 3 ชั้น โรงพยาบาลสุโขทัย-ไกล อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
มีผู้เข้าร่วมประชุม 25 คน ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และตัวแทนชุมชน
การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ
1. เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) และปัจจัยเสี่ยง
2. เพื่อสร้างเครือข่ายสุขภาพระหว่างโรงพยาบาลสุโขทัย-ไกล และชุมชน
3. เพื่อร่วมกันวางแผนและดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ในชุมชน
การประชุมครั้งนี้เป็นไปด้วยดี และได้รับความร่วมมือจากชุมชนเป็นอย่างดี



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
กรมการแพทย์ส่งเสริมสุขภาพ

วันที่ 17 ก.ค.63 ณ ห้องประชุม อาคาร 3 ชั้น โรงพยาบาลสุโขทัย-ไกล อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
มีผู้เข้าร่วมประชุม 25 คน ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และตัวแทนชุมชน
การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ
1. เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) และปัจจัยเสี่ยง
2. เพื่อสร้างเครือข่ายสุขภาพระหว่างโรงพยาบาลสุโขทัย-ไกล และชุมชน
3. เพื่อร่วมกันวางแผนและดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ในชุมชน
การประชุมครั้งนี้เป็นไปด้วยดี และได้รับความร่วมมือจากชุมชนเป็นอย่างดี



การจัดการฐานข้อมูล

- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจัดการข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระบบ HDC



การจัดการกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย

- โครงการกินแบบพอเพียง ห่างไกลโรคเบาหวาน
- โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke
- โครงการลดเค็ม ลดความดัน (ลดเค็ม



การป้องกันภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มป่วย

- โครงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเบาหวานและความดันโลหิตสูงแบบ



แผนงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำปี 2563

ไตรมาสที่ 1

- คัดกรอง



ไตรมาสที่ 2

- จัดการกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย



ไตรมาสที่ 3

- จัดการกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย



ไตรมาสที่ 4

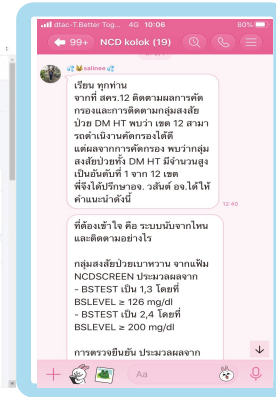
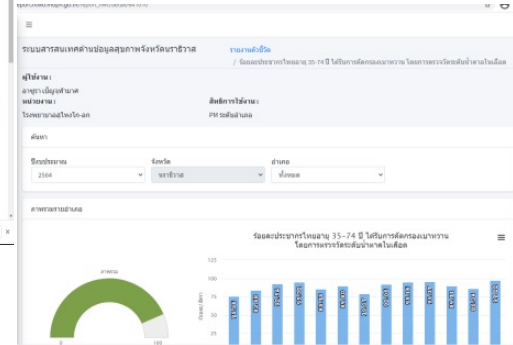
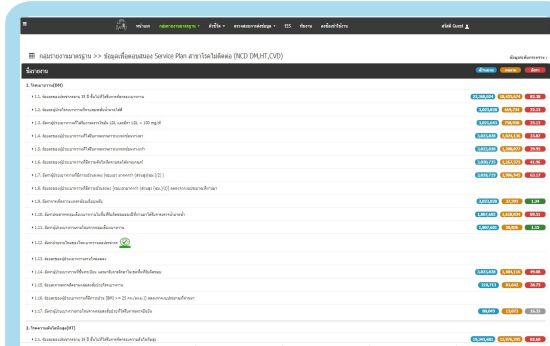
- การจัดการฐานข้อมูล



ประชาชนสุขภาพดี ลดอัตราป่วย
และอัตราเสียชีวิตจากโรค NCD



• ปรับระบบการจัดการฐานข้อมูลใน HDC, HosXp, JHCIS



ปรับบริการด้านหน้า : Smart hospital



Smart service : ระบบการจองคิวล่วงหน้า



<http://1.179.171.188/appointment/homept.php>

พยาบาล

- ลงวันแพทย์ออกตรวจ
- ตรวจสอบข้อมูลการจอง
- เปลี่ยนสถานะผู้ใช้บริการ
- บันทึกนัดลง HOSXP



ประโยชน์

- แก้ไขปัญหา ผู้ใช้บริการเดินทางที่คลินิก - ให้ผู้ใช้บริการลงนัดเองจาก QRcode ที่ติดหน้าห้อง
- แก้ไขปัญหา ผู้ใช้บริการต้องการจองจากนอกโรงพยาบาล - จองผ่านทางเว็บไซต์
- แก้ไขปัญหา การปิดบัตร สามารถให้ผู้ใช้บริการเลือกจองเองได้
- แก้ไขปัญหา แก้ไขการมาของผู้ใช้บริการแล้วไม่ได้ตรวจเพิ่มช่องทางการได้
- แก้ไขปัญหา ผู้ใช้บริการได้รับการนัดจาก รพสต. ได้เข้าคลินิกพิเศษทันที

ระบบด้านหน้า

- ✓ Paperless Hospital
- ✓ ใบนำทาง ที่ OPD GP

Application เพื่อชาวราชีวาส



ลงทะเบียนใช้งาน



Siam Health

Role

Username

Password

LOG IN

ประวัติส่วนตัวของจีน

การมารับบริการตรวจรักษา

คิวหมาย/ค่าใช้จ่าย วินี

ประวัติการมา 10 ครั้ง (Last 10 Visits)

ผลการตรวจเลือดในตับ

ไขมันในเลือด (Lipid Profile)

น้ำตาลในเลือด (Liver Profile)

ผลการตรวจไต

น้ำตาลในเลือด (Blood Sugar)

น้ำตาลในเลือด (HbA1c)

ไขมันในเลือด (Cholesterol)

Drugs Calculator My Page

ประวัติ

ประวัติการรักษา

Date: 31 ส.ค. 2558 09:39:02

Dx: Sprain and strain of cervical spine

CC: ปวดต้นคอ 2 วัน

PM: 2 วัน ปวดต้นคอ ปวดข้างหลังที่คอ 2 วัน ปวดไหล่

PE: BP 123/81 mm/Hg

1) ANALGESIC BALM จำนวน 1 หลอด

ตามข้อบ่งชี้ปวด รุนแรง 2 ครั้ง เข้าใจ

2) CELECOXIB 100mg จำนวน 15 CAP

รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลัง

อาหาร เข้า



ภาพห้องบัตรที่ถูกเปลี่ยนเป็นห้องบริการลูกค้า





ผู้ให้บริการ

- เลือกคลินิก
- เลือกวันจอง
- กรอกข้อมูล

<http://1.179.171.188/appointment/homept.php>



พยาบาล

- ลงวันแพทย์ออกตรวจ
- ตรวจสอบข้อมูลการจอง
- เปลี่ยนสถานะผู้ให้บริการ
- บันทึกนัดลง HOSXP

ประโยชน์

- แก้ไขปัญหา ผู้ให้บริการเดินมาที่คลินิก - ให้ผู้ให้บริการลงนัดเองจาก QR code ที่ติดหน้าห้อง
- แก้ไขปัญหา ผู้ให้บริการต้องการจองจากนอกโรงพยาบาล - จองผ่านทางเว็บไซต์
- แก้ไขปัญหา การปิดบัตร สามารถให้ผู้ให้บริการเลือกจองเองได้
- แก้ไขปัญหา แก้ไขการมาของผู้ให้บริการแล้วไม่ได้ตรวจเพิ่มช่องทางการให้บริการ

SMBG/HMBP ผ่าน Application

SMBG

HMBP

102/1
- Mik 22-0-12 โทร. 08319

นางสาวศิริพร นิลละออง อายุ 48 ปี วัณโรคปอด T2DM poor controlled ส่ง SMBG และ DTX ส่ง นพ.ศ. และ นพ.ศ. พ.ศ. 2562

วันที่	DTX เช้า	DTX กลาง	DTX เย็น	DTX เช้า	DTX กลาง	DTX เย็น	หมายเหตุ
17/12/63	170	24	96	16			
21/12/63	190	26	113	20			
18/12/63	160	26	113	20			
21/12/63	205	34	169	34			กิน 113/2/20 16.00
15/1/64	151	32	103	32			
16/1/64	190	38	96				
17/1/64	181	36		36			พบแพทย์ 36-0-34
18/1/64	122	36		0			
19/1/64	420	40	141				
13/1/64	130	44	183	50			
14/1/64	112	44	31	40			
15/1/64	124						
21/1/64		48		42			
3/2/64	106	44	39				
11/2/64	128	42		48			(42-0-48)
17/2/64	176	46	135	48			
18/2/64	112	48	69	46			
14/2/64	200	49	74				
25/1/64	92	46	46				พบแพทย์ 51/6/4
3/3/64	144	46	93	50			
13/3/64	149	48	139				พบแพทย์ 52-0-
3/6/64	46	52	79				

17:13 น.

< pccใกล้ชิด1(18)

นางสาวศิริพร นิลละออง

Ok

14:28 น.

นางสาวศิริพร นิลละออง

14:31 น.

คนไข้ รออายุยา เหลือ 12:00 กินน้ำเกลือ แร่1 ของ วันนี้ส่งพบแพทย์ที่รพ.ว.ส เป็น ovarai cyst

14:33 น.

นางสาวศิริพร นิลละออง

16-0-8 นัดหนึ่งสัปดาห์

14:33 น.

17:14 น.

< pccใกล้ชิด1(18)

นางสาวศิริพร นิลละออง

14:27 น.

นางสาวศิริพร นิลละออง

14:36 น.

นางสาวศิริพร นิลละออง

14:36 น.

นางสาวศิริพร นิลละออง

14:59 น.

นางสาวศิริพร นิลละออง

14:59 น.

นางสาวศิริพร นิลละออง

14:59 น.

นางสาวศิริพร นิลละออง

- ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
- ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
- ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
- ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
- ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
- ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด

วันที่	DTX เช้า	DTX กลาง	DTX เย็น	DTX เช้า	DTX กลาง	DTX เย็น	หมายเหตุ
17/12/63	170	24	96	16			
21/12/63	190	26	113	20			
18/12/63	160	26	113	20			
21/12/63	205	34	169	34			กิน 113/2/20 16.00
15/1/64	151	32	103	32			
16/1/64	190	38	96				
17/1/64	181	36		36			พบแพทย์ 36-0-34
18/1/64	122	36		0			
19/1/64	420	40	141				
13/1/64	130	44	183	50			
14/1/64	112	44	31	40			
15/1/64	124						
21/1/64		48		42			
3/2/64	106	44	39				
11/2/64	128	42		48			(42-0-48)
17/2/64	176	46	135	48			
18/2/64	112	48	69	46			
14/2/64	200	49	74				
25/1/64	92	46	46				พบแพทย์ 51/6/4
3/3/64	144	46	93	50			
13/3/64	149	48	139				พบแพทย์ 52-0-
3/6/64	46	52	79				

นางสาวศิริพร นิลละออง

10:38

99+

นัด OPD 2

นางสาวศิริพร นิลละออง

11:55

นางสาวศิริพร นิลละออง

11:55

นางสาวศิริพร นิลละออง

11:56

HOME HEALTH CARE SYSTEMS
 "Take care of home & southern province"

ข้อมูลส่วนตัว (Personal Information):
 ชื่อ-นามสกุล (Full Name): นายสมชาย ใจดี
 เลขที่บัตรประชาชน (ID Card No.): 9-99999-9-99999-9
 เลขที่โทรศัพท์ (Phone No.): 08-1234-56789
 ที่อยู่ (Address): บ้านเลขที่ 123 หมู่ 5 ตำบลสุขุมวิท อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ข้อมูลการรับบริการ (Service Information):
 วันที่รับบริการ (Service Date): 25/10/2564
 เวลา (Time): 10:00 น.
 ชื่อพยาบาล (Nurse Name): นางสาวสมใจ ใจดี
 ชื่อแพทย์ (Doctor Name): นายแพทย์สมชาย ใจดี

ลำดับ (Order)	รายการ (Item)	จำนวน (Quantity)	ยี่ห้อ (Brand)	หมายเหตุ (Remarks)
1	ยาแก้ปวด (Painkiller)	10 เม็ด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	
2	ยาแก้หวัด (Cold Medicine)	5 เม็ด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	
3	ยาแก้ไอ (Cough Syrup)	1 ขวด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	
4	ยาแก้ท้องเสีย (Diarrhea Medicine)	10 เม็ด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	
5	ยาแก้ท้องผูก (Constipation Medicine)	10 เม็ด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	

ข้อมูลการชำระเงิน (Payment Information):
 จำนวนเงิน (Amount): 100.00 บาท
 ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT): 10.00 บาท
 รวม (Total): 110.00 บาท



ประเมินการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องและส่งผลการ
 เยี่ยมกลับยังหอผู้ป่วย

รพช. PCU/รพ.สต.



HOME HEALTH CARE SYSTEMS
 "Take care of home & southern province"

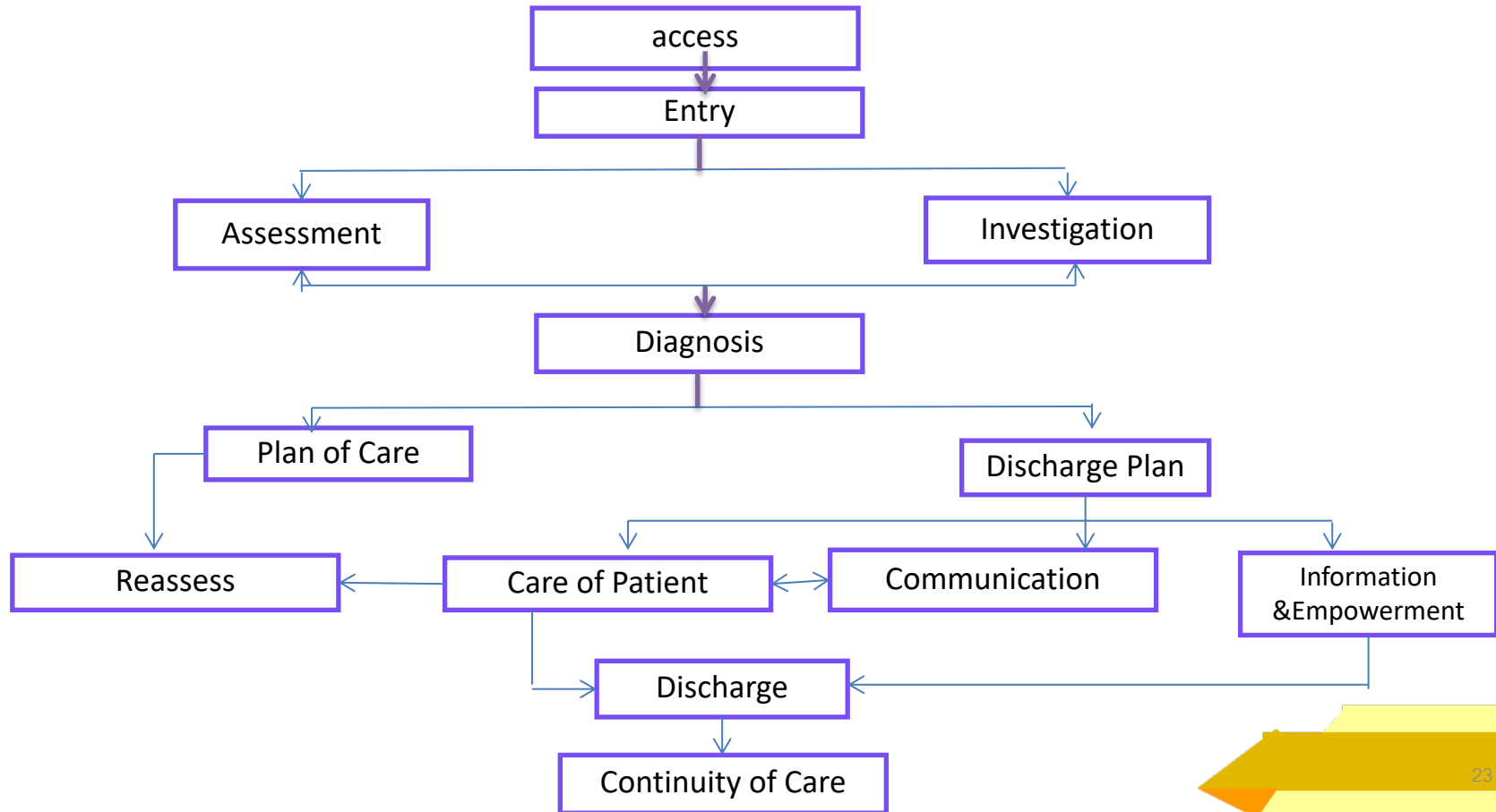
กรุณาลงทะเบียน (Please Register):
 ชื่อ (Name): นายสมชาย ใจดี
 รหัส (Code): 123456789
 เพศ (Gender): ชาย (Male) / หญิง (Female)
 อายุ (Age): 45 ปี

รายการรับบริการ (Service List):
 ยาแก้ปวด (Painkiller)
 ยาแก้หวัด (Cold Medicine)
 ยาแก้ไอ (Cough Syrup)
 ยาแก้ท้องเสีย (Diarrhea Medicine)
 ยาแก้ท้องผูก (Constipation Medicine)

HOME HEALTH CARE SYSTEMS
 "Take care of home & southern province"

ลำดับ (Order)	รายการ (Item)	จำนวน (Quantity)	ยี่ห้อ (Brand)	หมายเหตุ (Remarks)
1	ยาแก้ปวด (Painkiller)	10 เม็ด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	
2	ยาแก้หวัด (Cold Medicine)	5 เม็ด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	
3	ยาแก้ไอ (Cough Syrup)	1 ขวด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	
4	ยาแก้ท้องเสีย (Diarrhea Medicine)	10 เม็ด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	
5	ยาแก้ท้องผูก (Constipation Medicine)	10 เม็ด	พาราเซตามอล (Paracetamol)	

กระบวนการให้บริการคลินิก NCD



การจัดการกระบวนการ (Process Management)



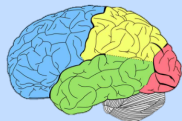
กระบวนการ	ข้อกำหนดของกระบวนการ	ตัวชี้วัดของกระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
การเข้าถึงบริการ	ประสิทธิภาพ รวดเร็ว	- ร้อยละกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - การขาดนัดผู้ป่วย HT - อัตรา lab yearly check up	- ระบบติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยเครือข่าย-การมีส่วนร่วมของ อสม. ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง - โทรติดตามนัด
การประเมิน	ถูกต้อง รวดเร็ว	- อัตราการเกิด complication	- CPG, guild line-การประเมินภาวะเสี่ยง CVD Risk, CKD Stage
การวางแผน	ถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย	- อัตราการผู้ป่วยควบคุมความดันโลหิตได้ดี	- case manager

การจัดการกระบวนการ (Process Management)



กระบวนการ	ข้อกำหนดของกระบวนการ	ตัวชี้วัดของกระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
การดูแลผู้ป่วย	ครอบคลุม	- อัตราการ readmit complication - อัตราการควบคุม HT	- Lab yearly HT - โครงการส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชน
การให้ข้อมูลเสริมพลัง	การมีส่วนร่วม	- อัตราการควบคุม FBS	- Self help group - เครือข่าย อสม. ชุมชน จิตอาสา
การดูแลต่อเนื่อง	การมีส่วนร่วม สหสาขาวิชาชีพ	- อัตราการเยี่ยมบ้าน-อัตราการเกิด complication - อัตราการreadmit	- HHC - โครงการ HBP

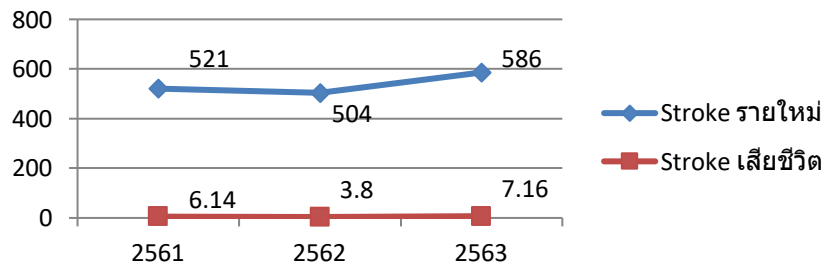
STROKE



กระบวนการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล



จำนวนผู้ป่วย Stroke รายใหม่
อัตราผู้ป่วย Stroke เสียชีวิต



เยี่ยมบ้าน

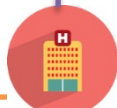
HHC(COC)



ICU +
STROKE UNIT



Onset

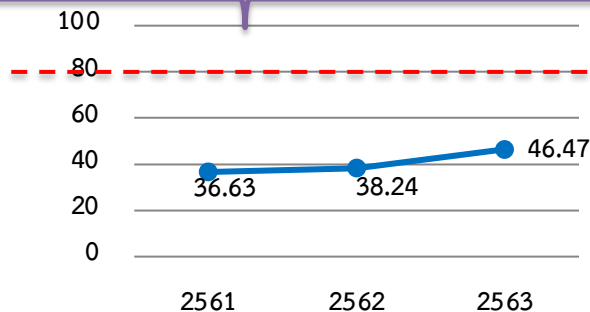


Hospital



Needle

อัตราผู้ป่วย Stroke ที่มาทันเวลา
4.5 ชั่วโมง (เป้าหมาย >80%)



1. ประเมินการฝึกกลืน
2. U/S carotid a.
3. ส่งทำกายภาพ
4. โภชนาการให้ความรู้
5. แพทย์แผนไทย

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน



โครงการมหกรรมคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวานแบบบูรณาการทั้งเครือข่ายโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก



Care Team โดยทีมสหวิชาชีพ



DM Care Team

PCT ศัลยกรรม

SUNGAIGOLOK HOSPITAL

PCT สูติกรรม

PCT จักษุ

PCT กุมารเวชกรรม

แก้ไขปัญหา
ร่วมกัน

PCT Med
DM CareTeam
ทบทวนตัวชี้วัด

ประสาน
งานกับ
แผนกต่าง ๆ

โภชนาการ

กายภาพบำบัด
/กายอุปกรณ์

วิเคราะห์ผล
ดำเนินการ

คลินิกเบาหวาน
FBS,BW,BP,BMI
BUN/Cr ,UA,Chol,
TG,HDL,LDL,ตรวจตา

จัดโครงการ
อบรมผู้ดูแล
ผู้ป่วย
เบาหวาน
จัดประชุม
วิชาการ

เภสัชกร

ติดตาม
ประเมินผล

ผู้ป่วยเบาหวาน
- การซักประวัติ
การประเมิน
- กิจกรรมส่งเสริม
สุขภาพ
- กระบวนการกลุ่ม
- การออกกำลังกาย
- การดูแลตนเอง
- อาหาร
- จัดตั้งชมรมรักสุขภาพ
ผู้ป่วยเบาหวาน
- จัดกิจกรรมสปีดาร์
โรคเรื้อรัง

จิตเวช

สังคมสงเคราะห์

การเข้าค่ายผู้ป่วยเบาหวาน

หน่วยไตเทียม

PCU

IPD

ร.พสุโงะโก-ลก

ให้คำปรึกษาโดยเภสัชกร



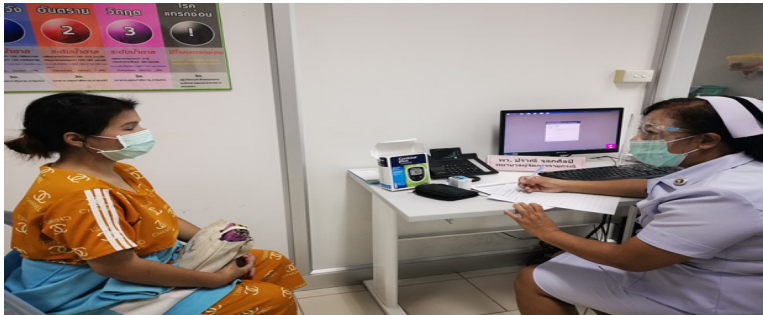
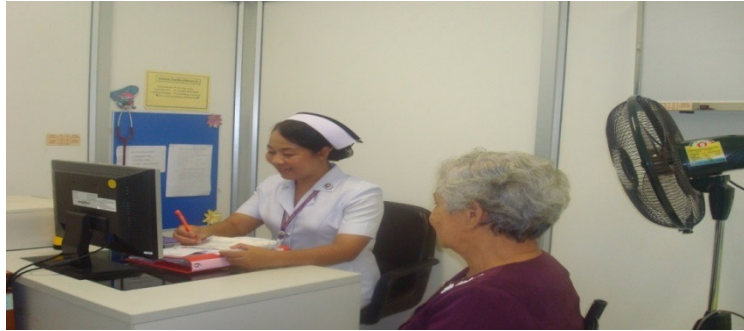
ให้คำปรึกษาเภสัชกร / สุราโดยจิตเวช



าร

Nurse Case manager โรคเบาหวาน

ดูแลทุกมิติตั้งแต่แรกรับถึงชุมชน



Class/ Fogus Group



Fogus Group ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยสุศึกษา



ชมรมรักสุขภาพเบาหวาน



ชมรมรักสุขภาพในชุมชน



DM CAMP



การส่งเสริมการดูแลตนเอง ติดตาม **SMBG** ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน **Uncontrolled**/ติดตามในชุมชน



ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ (ในการดูแลป้องกันและจัดการโรค)

แนวทางเวชปฏิบัติ สำหรับโรคเบาหวาน 2560

Clinical Practice Guideline
for Diabetes 2017

แนวทางเวชปฏิบัติ

สำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

เครือข่ายบริการสุขภาพ เขต 12

(7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง)

ตรัง พัทลุง สงขลา สตูล ปัตตานี ยะลา นราธิวาส

แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก: การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะ
น้ำตาลในเลือดต่ำ
กรณีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำรับใหม่จาก ER/OPD



ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์/สมาคมจังหวัดราชบุรี สมาคมราชบุรี

สมาคมศิษย์แพทย์แห่งประเทศไทย

สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

Driver Diagram for DM : อัตราผู้ป่วยควบคุม DM ได้

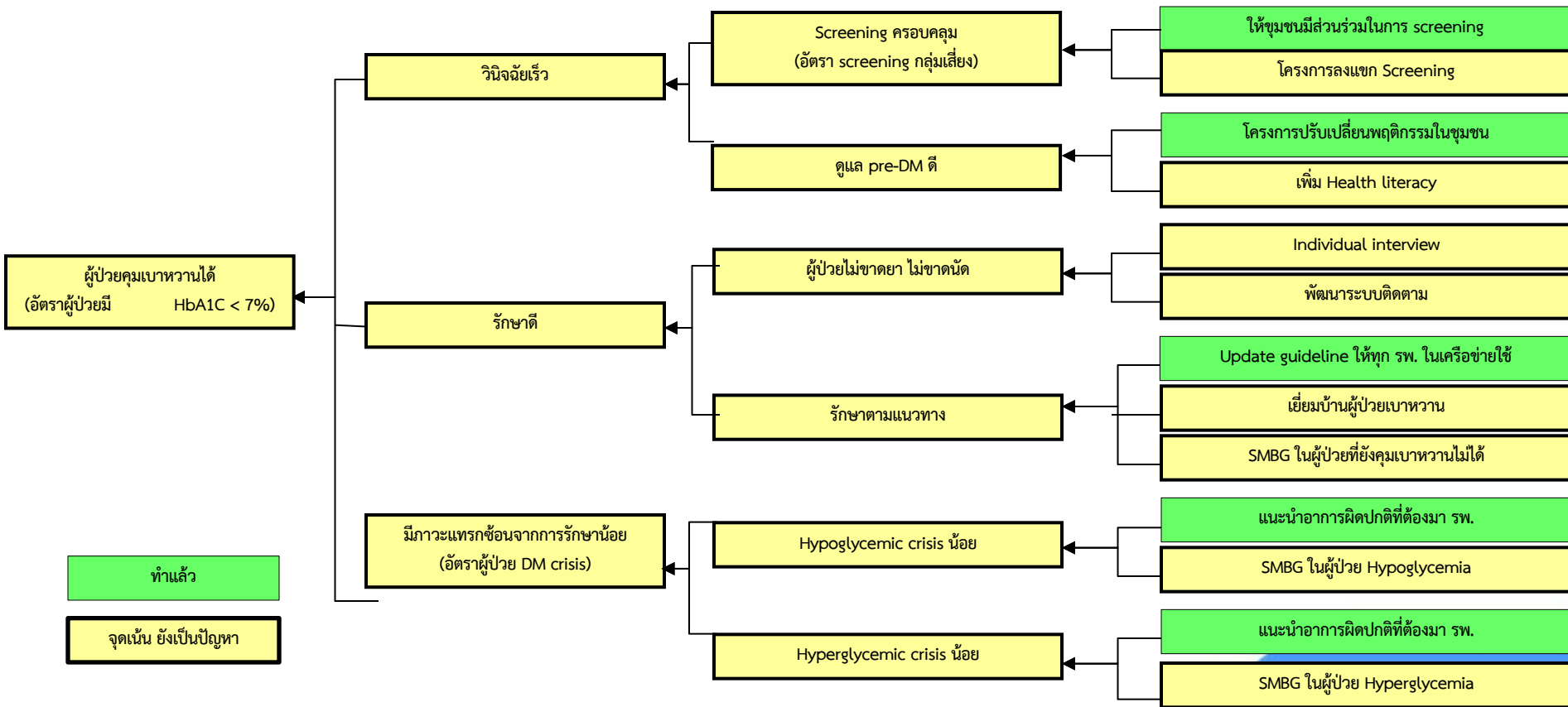


Purpose

Primary Driver

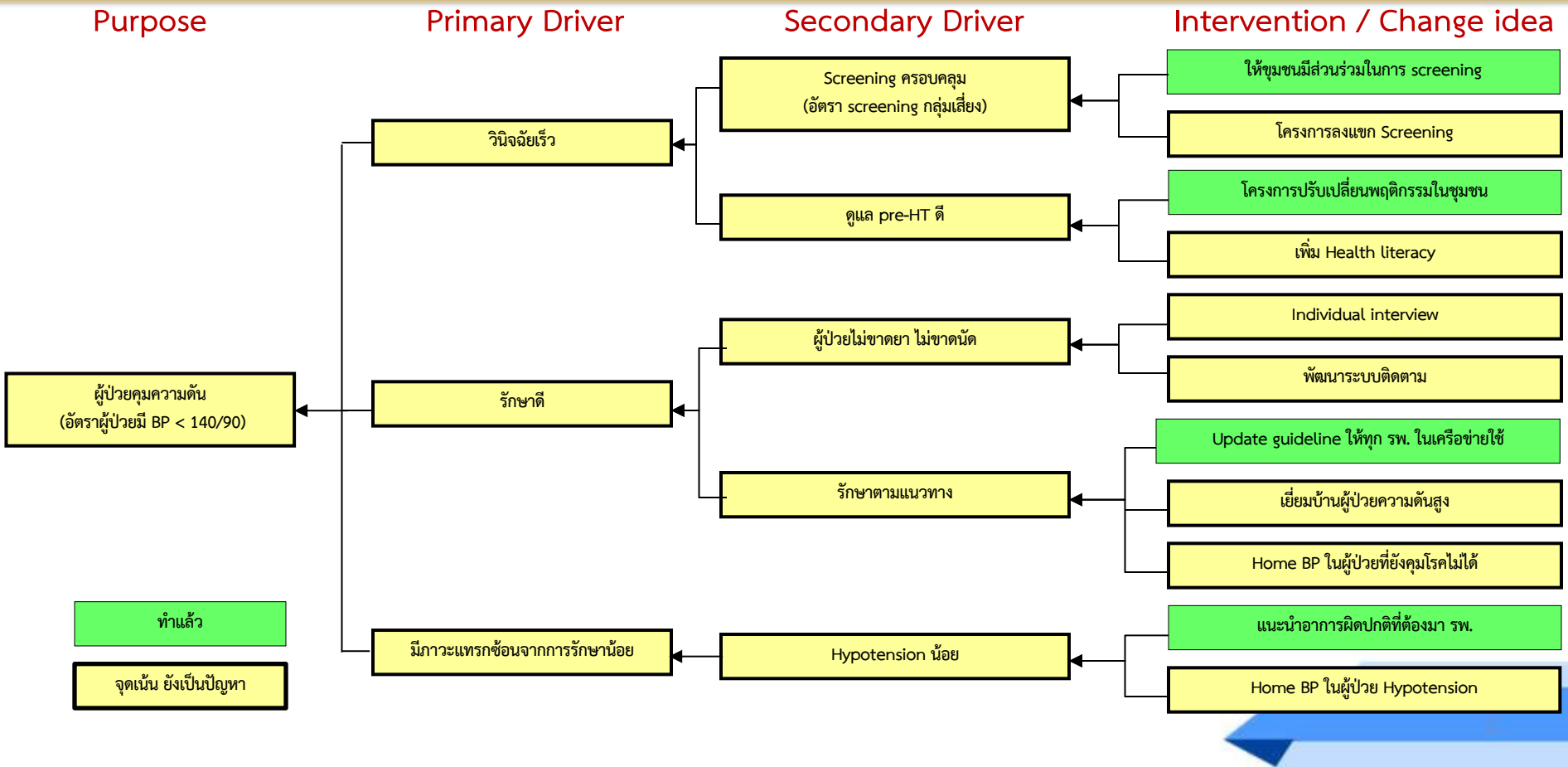
Secondary Driver

Intervention / Change idea





Driver Diagram for HT : อัตราผู้ป่วยควบคุม HT ได้



มีการทำ case conference



ถอดบทเรียนสรุป นำผลมาเป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยและทบทวนแนวทางปฏิบัติ



ทุกอังคารบ่าย



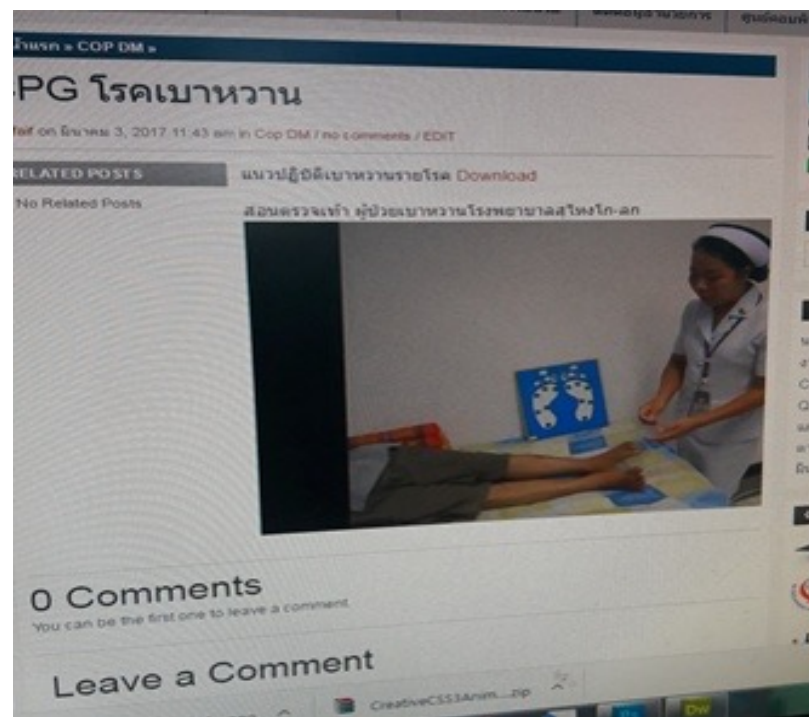
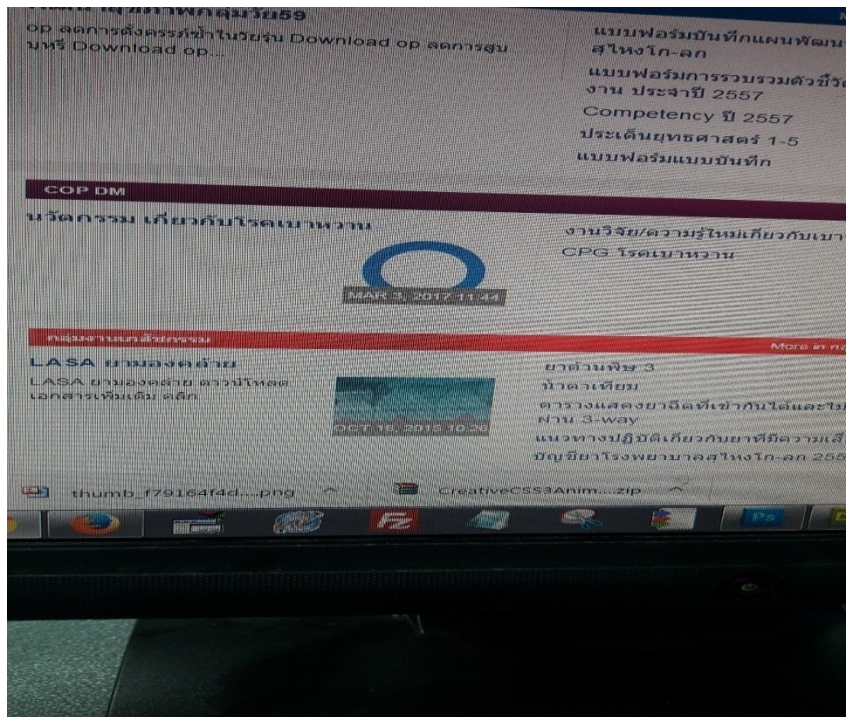
โครงการพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน update การรักษา DM HT COPD / Motivation/จริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในโรงพยาบาลและเครือข่ายจังหวัดนราธิวาส



การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์
โดยวิทยากร ผศ.ดร.ทัศนี นะแสง และ พว.เสาวรส จันทมาศ วันที่ 13-14
มิถุนายน 2562 ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก



จัดทำ COP DM รวบรวมความรู้ใหม่



จัดตั้งศูนย์เรียนรู้และนวัตกรรมโรคเบาหวาน



กิจกรรมการใช้นวัตกรรมผู้ป่วย



จัดบริการเชื่อมโยงชุมชน



จัดทำเวทีประชาคม

- จัดทำเวทีประชาคมเพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพและแต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงานในแต่ละชุมชน



การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาในชุมชน



จัดทำเวทีประชาคม



โครงการกินอยู่ให้เป็น ห่างไกล Stroke

จาก 1 ชุมชนเล็กๆ



ขยายสู่ชุมชนอื่นๆ

ปี 2561

ชุมชนโปงลาง

ชุมชนหลังล่อแม็กซ์

ปี 2562

ชุมชนบางปริเม้ง

ชุมชนทรายทอง

ปี 2563

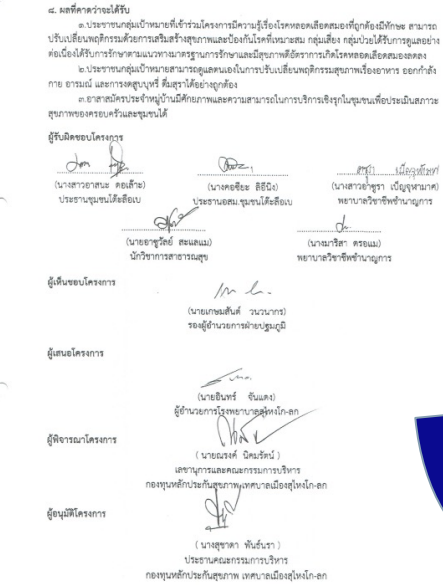
ชุมชนโต๊ะลิบ

ชุมชนภูบอร์

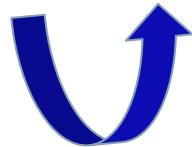
ปี 2564

ชุมชนศรียาจา

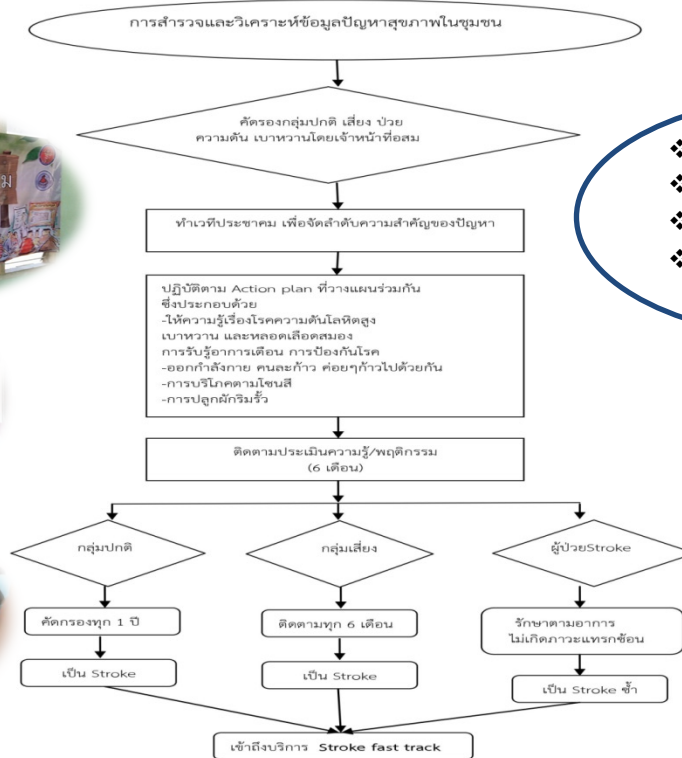
ชุมชนต้นหยงมะลิ



ดำเนินการจัดโครงการ



Flow Chart แสดงขั้นตอนการดำเนินงาน :



นวัตกรรม

- ❖ Application 5S Model
- ❖ สื่อประชาสัมพันธ์ 3 ภาษา
- ❖ ไวนิลป้องกัน 7 สี
- ❖ หนังสือ จุดเปลี่ยน...ริมคลอง

Application 5S Model



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke

- กิจกรรมติดตามประเมินความรู้



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke

❖ กิจกรรมออกกำลังกาย

รองเง็งแอโรบิค/เดิน-วิ่งรอบชุมชน



- กิจกรรมสาธิตเมนูอาหารเพื่อสุขภาพ (ติดตามความก้าวหน้า)



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke

กิจกรรมเยี่ยมบ้านเสริมพลังและติดตามประเมินผล



โครงการกินอยู่อย่างไร ห่างไกล Stroke

กิจกรรมติดตามคัดกรองสุขภาพหลังเข้าร่วมโครงการ



ศูนย์รวมใจเกษตรพอเพียงชุมชนทรายทอง



❖ นวัตกรรม สื่อประชาสัมพันธ์

โรคหลอดเลือดสมอง (อัมพฤกษ์ อัมพาต)



ปากเบี้ยว
พูดไม่ชัด
พูดไม่ออก
แขนขาอ่อนแรง
ซีกเดียว

สัญญาณเตือน...
หากมีอาการใดดังต่อไปนี้
ส่ง SW.ด่วนหรือ
โทร... **1669**

โรงพยาบาล
AMBULANCE

เจ็บป่วยฉุกเฉินโทร... **1669**

فپاکیت ستروق اتو فپاکیت لومفوج



مولوت بيلوق
چاکف
تيدق پات
تاغن کاکي
ماتي سبله

کالو ادا
تندا ۲ اين
چغه ۲ فرکي هوسپتال دالم ماس ۳ جم
اتو تيليفون **1669**

1669 ايمپيجيني

โรงพยาบาล
AMBULANCE

STROK ATAU PENYAKIT LUPUH



Mulut Gheyok
Cakap tidak nyata
tangan dan kaki mati sebelah

Kalau ada tanda-tanda ini
Cepat-cepat Pergi Hospital dalam masa 3 jam
Atau Call **1669**

EMERGENCY Call **1669**

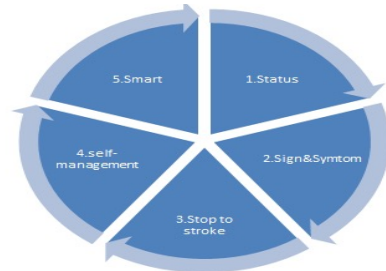
โรงพยาบาล
AMBULANCE

✦ นวัตกรรม (ต่อ)

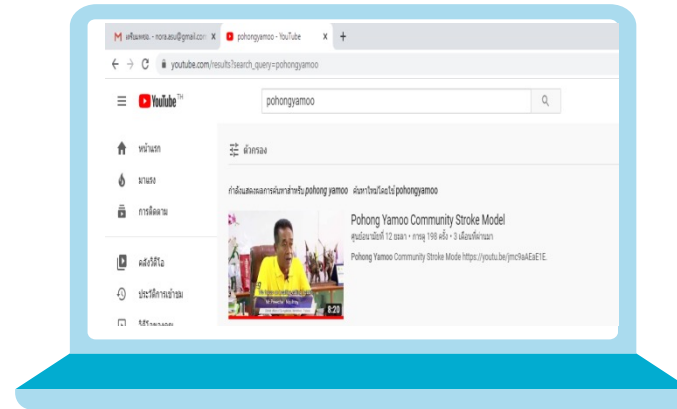
ปิงปอง 7 สี วิถีบ้านเรา						
 1. สีขาวปกติ • ระดับน้ำตาลในเลือด < 100 มก./ดล • ความดันโลหิต < 120/80 มม.ปรอท • ไขมันคอเลสเตอรอล: ไนโตรเจนไขมันดี > 30 มก./ดล ไนโตรเจนไขมันเลว < 50 มก./ดล ไนโตรเจนไตรกลีเซอไรด์ < 50 มก./ดล • ระยะเวลา 3 ปีที่เสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดหัวใจ • ผลตรวจความจำเสื่อม • ผลการทดสอบการมองเห็น: 3-5 ปี • อายุ > 30 ปี • ความดันโลหิต • ผลการตรวจพบโรคหัวใจและหลอดเลือด	 2. สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง • ระดับน้ำตาลในเลือด < 125 มก./ดล • ความดันโลหิต < 139/89 มม.ปรอท • ไขมันคอเลสเตอรอล: ไนโตรเจนไขมันดี > 30 มก./ดล ไนโตรเจนไขมันเลว < 50 มก./ดล ไนโตรเจนไตรกลีเซอไรด์ < 50 มก./ดล • ผลตรวจความจำเสื่อม • ผลการทดสอบการมองเห็น: 3-5 ปี • อายุ > 30 ปี • ความดันโลหิต • ผลการตรวจพบโรคหัวใจและหลอดเลือด	 3. สีเขียวเข้ม กลุ่มผู้ป่วยระดับ 0 • ระดับน้ำตาลในเลือด < 125 มก./ดล • ความดันโลหิต < 139/89 มม.ปรอท • ไขมันคอเลสเตอรอล: ไนโตรเจนไขมันดี > 30 มก./ดล ไนโตรเจนไขมันเลว < 50 มก./ดล ไนโตรเจนไตรกลีเซอไรด์ < 50 มก./ดล • ผลตรวจความจำเสื่อม • ผลการทดสอบการมองเห็น: 3-5 ปี • อายุ > 30 ปี • ความดันโลหิต • ผลการตรวจพบโรคหัวใจและหลอดเลือด	 4. สีเหลือง กลุ่มผู้ป่วยระดับ 1 • ระดับน้ำตาลในเลือด < 125 มก./ดล • ความดันโลหิต < 139/89 มม.ปรอท • ไขมันคอเลสเตอรอล: ไนโตรเจนไขมันดี > 30 มก./ดล ไนโตรเจนไขมันเลว < 50 มก./ดล ไนโตรเจนไตรกลีเซอไรด์ < 50 มก./ดล • ผลตรวจความจำเสื่อม • ผลการทดสอบการมองเห็น: 3-5 ปี • อายุ > 30 ปี • ความดันโลหิต • ผลการตรวจพบโรคหัวใจและหลอดเลือด	 5. สีส้ม กลุ่มผู้ป่วยระดับ 2 • ระดับน้ำตาลในเลือด < 125 มก./ดล • ความดันโลหิต < 139/89 มม.ปรอท • ไขมันคอเลสเตอรอล: ไนโตรเจนไขมันดี > 30 มก./ดล ไนโตรเจนไขมันเลว < 50 มก./ดล ไนโตรเจนไตรกลีเซอไรด์ < 50 มก./ดล • ผลตรวจความจำเสื่อม • ผลการทดสอบการมองเห็น: 3-5 ปี • อายุ > 30 ปี • ความดันโลหิต • ผลการตรวจพบโรคหัวใจและหลอดเลือด	 6. สีแดง กลุ่มผู้ป่วยระดับ 3 • ระดับน้ำตาลในเลือด < 125 มก./ดล • ความดันโลหิต < 139/89 มม.ปรอท • ไขมันคอเลสเตอรอล: ไนโตรเจนไขมันดี > 30 มก./ดล ไนโตรเจนไขมันเลว < 50 มก./ดล ไนโตรเจนไตรกลีเซอไรด์ < 50 มก./ดล • ผลตรวจความจำเสื่อม • ผลการทดสอบการมองเห็น: 3-5 ปี • อายุ > 30 ปี • ความดันโลหิต • ผลการตรวจพบโรคหัวใจและหลอดเลือด	 7. สีดำ กลุ่มผู้ป่วยโรคแทรกซ้อน • ระดับน้ำตาลในเลือด < 125 มก./ดล • ความดันโลหิต < 139/89 มม.ปรอท • ไขมันคอเลสเตอรอล: ไนโตรเจนไขมันดี > 30 มก./ดล ไนโตรเจนไขมันเลว < 50 มก./ดล ไนโตรเจนไตรกลีเซอไรด์ < 50 มก./ดล • ผลตรวจความจำเสื่อม • ผลการทดสอบการมองเห็น: 3-5 ปี • อายุ > 30 ปี • ความดันโลหิต • ผลการตรวจพบโรคหัวใจและหลอดเลือด



- ปิงปอง 7 สี วิถีบ้านเรา >>>> Application 5S Model ป้องกัน Stroke

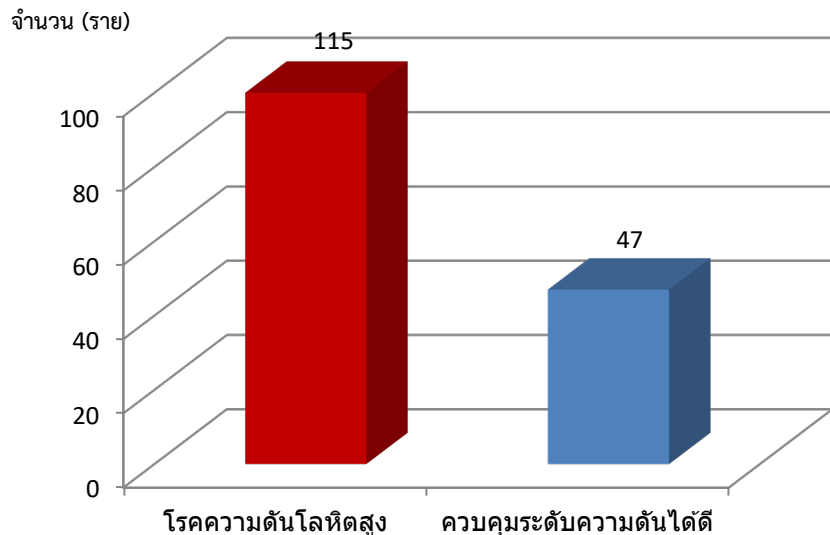


- 1. <https://www.youtube.com/watch?v=jmc9aAEaE1E&feature=youtu.be>
- 2. <https://youtu.be/AwHQVlgnAvg>
- 3. <https://youtu.be/icP51yw3akk>
- 4. <https://youtu.be/7MEtrZnWYu8>
- 5. <https://youtu.be/7MEtrZnWYu8>

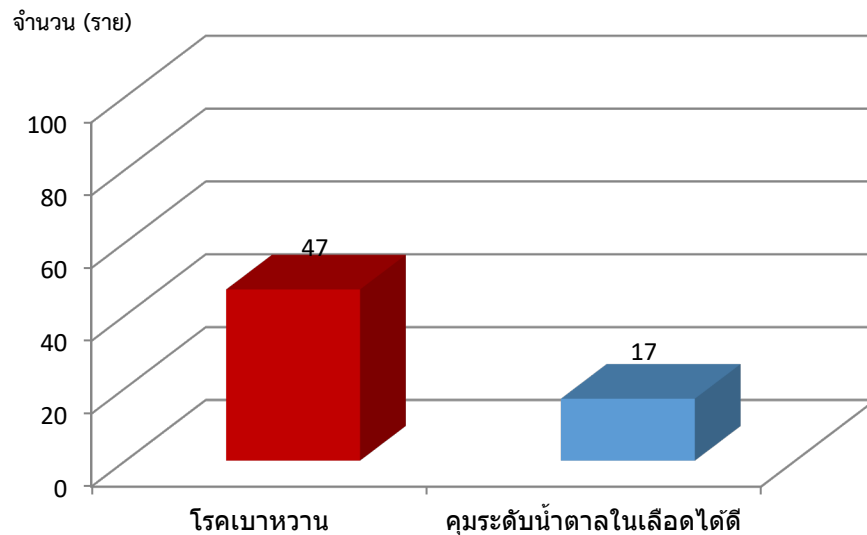


ผลการดำเนินงานโครงการ:

จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและควบคุมความดันได้ดี

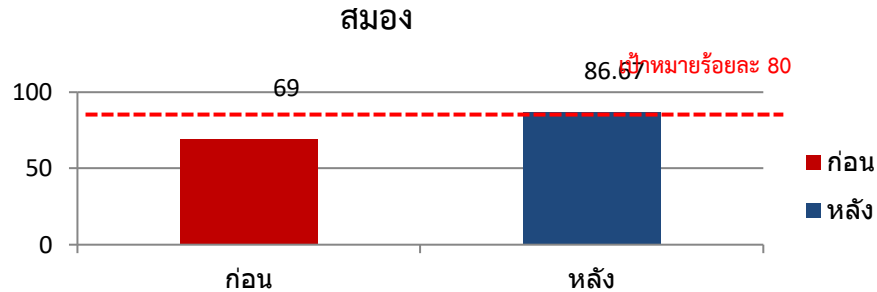


จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี

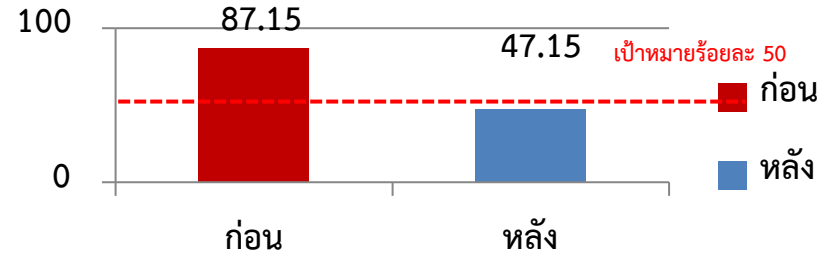


ผลการดำเนินงานโครงการ:

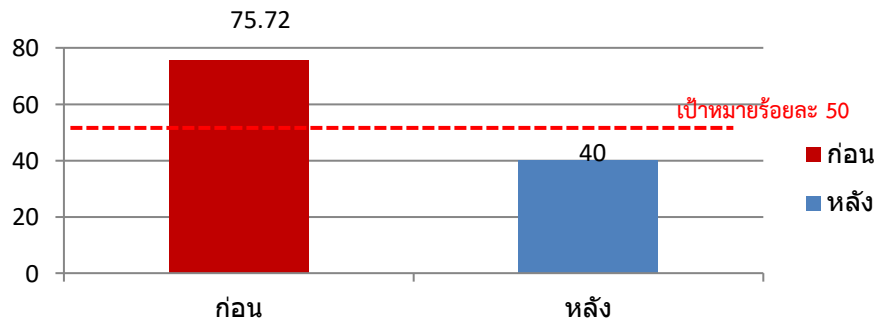
อัตราการรับรู้อาการเตือน การป้องกันโรคหลอดเลือด



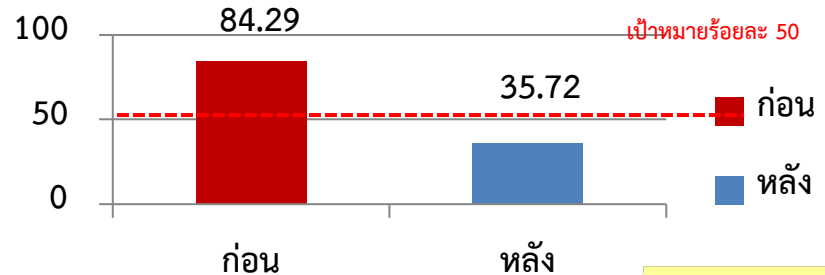
รับประทานอาหาร/เครื่องดื่มรสหวาน



การรับประทานอาหารเช้า

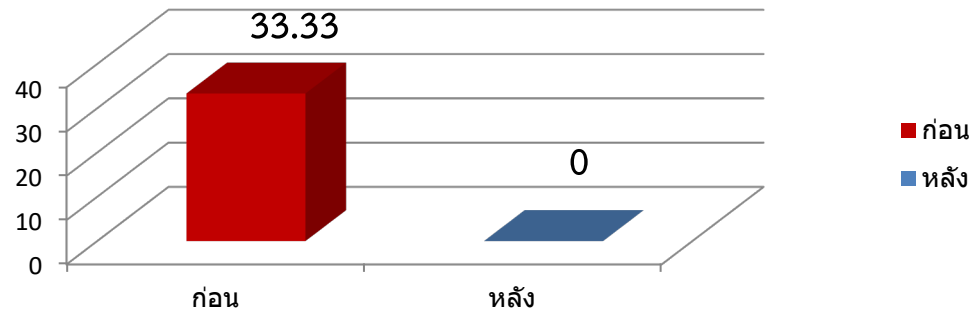


ไม่ออกกำลังกาย



ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น (ต่อ) :

อัตราผู้ป่วย Stroke ที่มาทันเวลาภายใน 4.5 ชั่วโมง



ความภาคภูมิใจ



ชุมชนโปงลางเป็นชุมชนต้นแบบ ลด Stroke ระดับจังหวัด

❖ รางวัลชนะเลิศชุมชนต้นแบบ ลด Stroke ระดับจังหวัด



รางวัลภาคภูมิใจในชุมชน



- รางวัลชนะเลิศหนังสือเกี่ยวกับ **NCD**ระดับจังหวัด
- รางวัลรองชนะเลิศ **CQI**การพัฒนาการรับรู้อาการเตือนและการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองในชุมชนแบบพหุวัฒนธรรม
- **Best Practice** ตำบลต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยงโรคของกรมอนามัย



ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขาการพัฒนาระบบบริการภาครัฐ”ระดับดี”
ชื่อผลงาน

“การพัฒนาระบบการรับรู้การเตือนและการป้องกันโรคหลอดเลือด
สมองในชุมชนโปงยาแบบพหุวัฒนธรรม”

รับรางวัล



- * รางวัล “Terumo Diabetes Patient Care Team Award 2005”
- รางวัล “Sanofi - Aventis Distinguished Diabetes Service Award 2005”
- รางวัลที่มงานการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานดีเด่น จากการประชุมระดับชาติ HA National Forum ครั้งที่ 8 จากสถาบันและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
- * รางวัลการพัฒนาคุณภาพในการดูแลต่อเนื่องเรื่องการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบองค์รวม DM Care Team จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 12



รับรางวัล

คลินิก NCD คุณภาพดีเยี่ยมและ NCD Clinic plus ระดับดีมาก จากเขตสุขภาพที่ 12



Thank you