



รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



โดย

นางเนือทิพย์ หมุ่มมาก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
และบุคลากรกลุ่มโรคไม่ติดต่อ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี



กิตติกรรมประกาศ

รายงานผลการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ฉบับนี้สำเร็จสมบูรณ์ด้วยดี เนื่องจากได้รับความอนุเคราะห์และการสนับสนุนด้วยความกรุณาอย่างดียิ่งจากผู้มีพระคุณหลายท่าน ทีมผู้ดำเนินงานขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ ดังนี้

ขอขอบพระคุณ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ ที่ให้ความสำคัญในการจัดการดูแลสุขภาพของประชาชน และกำหนดนโยบายมุ่งเน้นการดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ซึ่งเป็นปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ และช่วยกำกับ ติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ขอขอบพระคุณ ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ผู้ทรงคุณวุฒิผู้เชี่ยวชาญ และคณะกรรมการระดับเขตทุกท่าน ที่พิจารณาเห็นชอบโครงการฯ และสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานโครงการฯ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกระดับ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ให้ความอนุเคราะห์ทีมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อในหน่วยบริการเป็นพื้นที่ร่วมดำเนินงานโครงการฯ

ขอขอบพระคุณ ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๘ ที่เป็นผู้ประสาน ช่วยกำกับ ติดตาม รวบรวมและตรวจสอบผลการดำเนินงานของหน่วยบริการในพื้นที่จังหวัด ส่งรายงานภาพจังหวัดให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี เพื่อตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำรายงานผลการดำเนินงานภาพเขตสุขภาพ

ขอขอบพระคุณ ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ หน่วยบริการทุกระดับพื้นที่ดำเนินการ ที่ร่วมขับเคลื่อนมาตรการ และกิจกรรมตามแผนงานโครงการฯ ด้วยความเข้มแข็ง

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์สมาน พุตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ที่สนับสนุนงานการดำเนินงานโครงการฯ ครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

สุดท้ายขอขอบพระคุณทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้องที่ไม่ได้เอ่ยนามไว้ ณ ที่นี้ และหากมีข้อบกพร่องด้วยประการใด ทีมผู้ดำเนินงานขอน้อมรับไว้ด้วยความขอบคุณยิ่ง

นางเนื่อทิพย์ หมุ่มมาก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
และบุคลากรกลุ่มโรคไม่ติดต่อ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
สารบัญ	๗
๑. หลักการและเหตุผล	๑
๒. วัตถุประสงค์	๒
๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๒
๔. พื้นที่ดำเนินงาน	๒
๕. งบประมาณที่ได้รับ	๔
๖. ระยะเวลาดำเนินการ	๔
๗. วิธีดำเนินการ	๔
๘. นิยามศัพท์	๖
๙. ผลการดำเนินงาน	๗
๑๐. สรุปผลการปฏิบัติงาน	๑๗
๑๑. ปัญหาอุปสรรค	๑๙
๑๒. ข้อเสนอแนะ	๑๙
๑๓. ภาพกิจกรรมดำเนินงาน	๒๐

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. หลักการและเหตุผล

การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (ประชากรวัย ๓๐ - ๖๙ ปี) มีสัดส่วนมาจากโรคไม่ติดต่อสูงกว่า ร้อยละ ๗๐ และโรคไม่ติดต่อส่วนใหญ่สามารถป้องกันได้ สถานการณ์ความชุกของโรคไม่ติดต่อ (NCDs) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สาเหตุหลักส่วนหนึ่งมาจากการบริโภคเกลือและโซเดียมในปริมาณที่สูง โดยประเทศไทยมีค่าเฉลี่ยการบริโภคโซเดียมสูงกว่าคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) ถึง ๑.๘ เท่า แสดงให้เห็นจากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกายครั้งที่ ๖ พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ ผลสำรวจปริมาณการบริโภคโซเดียมของคนไทย จากการเก็บปัสสาวะ ๒๔ ชั่วโมง ในประชากรอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป จำนวน ๒,๓๘๘ ราย พบว่า ร้อยละ ๖๗ มีการบริโภคโซเดียมเกิน ๒,๐๐๐ มิลลิกรัมต่อวัน และค่าเฉลี่ยการบริโภคต่อคน เท่ากับ ๓,๖๓๖ มิลลิกรัม

อีกทั้งยังมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ยืนยันได้ว่าการได้รับโซเดียมเกินอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานานเป็นสาเหตุของการเกิดภาวะความดันโลหิตสูงอย่างมีนัยสำคัญ และการได้รับโซเดียมเกินยังส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายตามมา ทั้งโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง ซึ่งพบคนไทยป่วยด้วยโรคที่สัมพันธ์กับการติดเค็ม ๒๒.๐๕ ล้านคน (โรคความดันโลหิตสูง ๑๓.๒ ล้านคน โรคไต ๗.๖ ล้านคน โรคหัวใจขาดเลือด ๐.๗๕ ล้านคน โรคหลอดเลือดสมอง ๐.๕ ล้านคน)

จากการศึกษาของสหประชาชาติร่วมกับนักวิจัยในประเทศไทย พบว่าการลงทุนในชุดมาตรการระดับประชากรเพื่อการป้องกันและควบคุมโรค NCDs ให้ผลตอบแทนที่คุ้มค่า โดยเฉพาะชุดมาตรการลดการบริโภคเกลือโซเดียม จะสร้างผลตอบแทนสูงสุด รองลงมาคือ การควบคุมยาสูบ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การเพิ่มกิจกรรมทางกาย และมาตรการบำบัดรักษา ตามลำดับ ทั้งนี้ การลดค่าเฉลี่ยการบริโภคเกลือและโซเดียมลง ๓๐% ภายในปี ๒๕๖๘ เป็น ๑ ใน ๙ ตัวชี้วัดของการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับโลก และประเทศไทยรับรองยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือ และโซเดียมประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๘ ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ ๕ ด้าน หรือ SALTS เป็นเครื่องมือขับเคลื่อนนโยบายการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ และผลจากการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ ๘ อุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ครอบคลุม ๗ จังหวัด ๔๘ อำเภอ (อำเภอทั้งหมด ๘๗ อำเภอ) ๑๖๕ ตำบล (ตำบลทั้งหมด ๖๔๒ ตำบล) ดำเนินการคัดกรองพฤติกรรมกรบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง ได้จำนวน ๑๘,๘๖๗ คน (เป้าหมาย ๑๘,๙๗๑ คน) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้จำนวน ๙,๔๗๕ คน (เป้าหมาย ๕,๖๙๐ คน) พบว่า กลุ่มเสี่ยงบริโภคโซเดียมเฉลี่ย ๗๖๒.๔๘ มิลลิกรัมต่อส่วน ซึ่งคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) กำหนดให้บริโภคเกลือไม่เกิน ๕ กรัมต่อวัน หรือโซเดียม < ๒,๐๐๐ มิลลิกรัมต่อวัน ภายหลังติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พบปริมาณโซเดียมเฉลี่ยลดลงเป็น ๖๕๕.๖๘ มิลลิกรัมต่อส่วน และมีความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือ และโซเดียมเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๕.๗๙ จากร้อยละ ๓๑.๙๒ (ปี ๒๕๖๖) แต่ยังพบอัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูง

ต่อแสนประชากรมีแนวโน้มสูงขึ้นในปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ คิดเป็น ๑,๑๒๖.๙๖, ๑,๐๙๖.๕๘ และ ๑,๑๐๑.๕๗ ตามลำดับ อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงมีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย คิดเป็น ๓.๗๖, ๓.๘๘, และ ๓.๘๓ ตามลำดับ และอัตราผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่มีแนวโน้มลดลง คิดเป็นร้อยละ ๔.๔๔, ๕.๖๔ และ ๔.๒๘ ตามลำดับ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงได้จัดทำโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขึ้น เพื่อขยายความครอบคลุมในประชาชนกลุ่มเสี่ยง และประชาชนที่ปรุงอาหารในร้านขายอาหาร/วัด/สถานศึกษา

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง ได้เข้าถึงบริการตรวจคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียม

๒.๒ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๓.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๓.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ ๘

๔. พื้นที่ดำเนินงาน

พื้นที่ในการดำเนินงานเป็นพื้นที่ใหม่ที่มิซ้ำกับพื้นที่เดิมที่ดำเนินการไปแล้วเมื่อปี ๒๕๖๗ และ/หรือ พื้นที่เดิมที่กลุ่มเสี่ยงไม่เป็นคนเดิมซ้ำกับที่ดำเนินการไปแล้วเมื่อปี ๒๕๖๗ (๔๘ อำเภอ/๑๖๕ ตำบล) และการเลือกพื้นที่ส่วนหนึ่งควรมีระยะทางห่างจากหน่วยบริการสาธารณสุข ไม่เกิน ๑๐ กิโลเมตร จำนวน ๔๐ อำเภอ (๘๒ ตำบล) ดังนี้

จังหวัด	จำนวนอำเภอ	จำนวนตำบล	ชื่อตำบล
๑. บึงกาฬ	๓	๘	๑) ต.บึงโขงหลง อ.บึงโขงหลง ๒) ต.โพธิ์หมากแข้ง อ.บึงโขงหลง ๓) ต.เซกา อ.เซกา ๔) ต.บ้านด้อง อ.เซกา ๕) ต.โสกก้าม อ.เซกา ๖) ต.หอคำ อ.เมือง ๗) ต.วิศิษฐ์ อ.เมือง ๘) ต.นาสวรรค์ อ.เมือง
๒. หนองบัวลำภู	๖	๘	๑) ต.หนองบัว อ.เมือง ๒) ต.เมืองใหม่ อ.ศรีบุญเรือง ๓) ต.สุวรรณคูหา อ.สุวรรณคูหา ๔) ต.ด่านช้าง อ.นาแก ๕) โคกใหญ่ อ.โนนสัง ๖) ต.นิคมพัฒนา อ.โนนสัง ๗) นาแก อ.นาแก ๘) ต.เทพศิรี อ.นาแก

จังหวัด	จำนวนอำเภอ	จำนวนตำบล	ชื่อตำบล
๓. อุตรธานี	๘	๒๕	๑) ต.นาแกว้าง อ.เมือง ๓) ต.บ้านขาว อ.เมือง ๕) ต.บ้านม่วง อ.บ้านดุง ๗) ต.บุ่งแก้ว อ.โนนสะอาด ๙) ต.เพ็ญ อ.เพ็ญ ๑๑) ต.จอมศรี อ.เพ็ญ ๑๓) ต.สร้างคอม อ.สร้างคอม ๑๕) ต.ตาลเลียน อ.กุดจับ ๑๗) ต.ปะโค อ.กุดจับ ๑๙) ต.สร้างก่อ อ.กุดจับ ๒๑) ต.เมืองเพีย อ.กุดจับ ๒๓) ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งฝน ๒๕) ต.นาทม อ.ทุ่งฝน ๒) ต.นาข่า อ.เมือง ๔) ต.กุดสระ อ.เมือง ๖) ต.บ้านจันทร์ อ.บ้านดุง ๘) ต.หนองกุ้งศรี อ.โนนสะอาด ๑๐) ต.บ้านเหล่า อ.เพ็ญ ๑๒) ต.ผาสุก อ.วังสามหมอ ๑๔) ต.เชียงดา อ.สร้างคอม ๑๖) ต.ขอนแก่น อ.กุดจับ ๑๘) ต.กุดจับ อ.กุดจับ ๒๐) ต.เชียงเพ็ง อ.กุดจับ ๒๒) ต.นาชุมแสง อ.ทุ่งฝน ๒๔) ต.ศรีสว่าง อ.ทุ่งฝน
๔. เลย	๔	๑๑	๑) ต.โนนปอแดง อ.ผาขาว ๓) ต.บ้านเพิ่ม อ.ผาขาว ๕) ต.ปวนพ อ.หนองหิน ๗) ต.แก่งศรีภูมิ อ.ภูหลวง ๙) ต.ท่าลี่ อ.ท่าลี่ ๑๑) ต.อาฮี อ.ท่าลี่ ๒) ต.ผาขาว อ.ผาขาว ๔) ต.หนองหิน อ.หนองหิน ๖) ต.หนองคัน อ.ภูหลวง ๘) ต.ห้วยสีเสียด อ.ภูหลวง ๑๐) ต.หนองผือ อ.ท่าลี่
๕. หนองคาย	๘	๘	๑) ต.น้ำโมง อ.ท่าบ่อ ๓) ต.วังหลวง อ.เฝ้าไร่ ๕) หินโงม อ.เมือง ๗) ต.จุมพล อ.โพนพิสัย ๒) ต.สังคม อ.สังคม ๔) ต.ด่านศรีสุข อ.โพธิ์ตาก ๖) ต.โพนแพง อ.รัตนวาปี ๘) ต.คอกช้าง อ.สระใคร
๖. สกลนคร	๔	๘	๑) ต.หนองบัวสิม อ.คำตากล้า ๓) ต.ศรีวิชัย อ.วานรนิวาส ๕) ต.ม่วงไข่ อ.พังโคน ๗) ต.แร่ อ.พังโคน ๒) ต.แพด อ.คำตากล้า ๔) ต.คูสะคาม อ.วานรนิวาส ๖) ต.ไฮหย่อง อ.พังโคน ๘) ต.ส่องดาว อ.ส่องดาว
๗. นครพนม	๗	๑๔	๑) ต.รามราช อ.ท่าอุเทน ๓) ต.นาจัว อ.บ้านแพง ๕) ต.บ้านแก้ง อ.นาแก ๗) ต.วังยาง อ.วังยาง ๙) ต.โพนแพง อ.ธาตุพนม ๒) ต.ไผ่ล้อม อ.บ้านแพง ๔) ต.ก้านเหลือง อ.นาแก ๖) ต.นาแก อ.นาแก ๘) ต.ดอนเตย อ.นาทม ๑๐) ต.โพนบก อ.โพนสวรรค์

จังหวัด	จำนวนอำเภอ	จำนวนตำบล	ชื่อตำบล
			๑๑) ต.นาใน อ.โพธารวรรค์ ๑๒) ต.นาขมิ้น อ.โพธารวรรค์ ๑๓) ต.โพธารวรรค์ อ.โพธารวรรค์ ๑๔) ต.นาหัวบ่อ อ.โพธารวรรค์

๕. งบประมาณที่ได้รับ

ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี เป็นจำนวนเงิน ๒,๗๓๕,๕๖๔ บาท (สองล้านเจ็ดแสนสามหมื่นห้าพันห้าร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๗. วิธีดำเนินการ

๗.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จัดประชุมพิจารณาคัดเลือกพื้นที่ดำเนินการ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘

๗.๒ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จัดประชุมชี้แจงการบริหารจัดการ และแนวทางการดำเนินงาน การส่งมอบผลงานโครงการฯ ให้กับผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการ

๗.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับหน่วยบริการ ประชุมเพื่อร่วมวางแผนปฏิบัติการฯ

๗.๔ หน่วยบริการ ใน ๗ จังหวัด ดำเนินการคัดกรองพฤติกรรมการใช้บริโภคเกลือและโซเดียมในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงในร้านขายอาหาร/ วัด/ สถานศึกษา

๗.๔.๑ ตรวจคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ

๗.๔.๒ ให้ความรู้ คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง

๗.๔.๓ กำกับ ติดตามผลการคัดกรอง พร้อมส่งส่งมอบตาม Template ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวม ตรวจสอบความสมบูรณ์ฯ

๗.๕ หน่วยบริการใน ๗ จังหวัด ดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพฯ ตามปัจจัยเสี่ยงที่พบ

๗.๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด กำกับ ติดตาม และรวบรวมผลการดำเนินงานฯ ภาพจังหวัด พร้อมตรวจสอบความสมบูรณ์ฯ ของการบันทึกข้อมูลรายบุคคลในแบบรายงาน ส่งให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ๓ ครั้ง

๗.๖.๑ ครั้งที่ ๑ หลังดำเนินการ ภายใน ๒ สัปดาห์

๗.๖.๒ ครั้งที่ ๒ ห่างจากครั้งที่ ๑ ภายใน ๔ สัปดาห์

๗.๖.๓ ครั้งที่ ๓ ห่างจากครั้งที่ ๒ ภายใน ๔ สัปดาห์

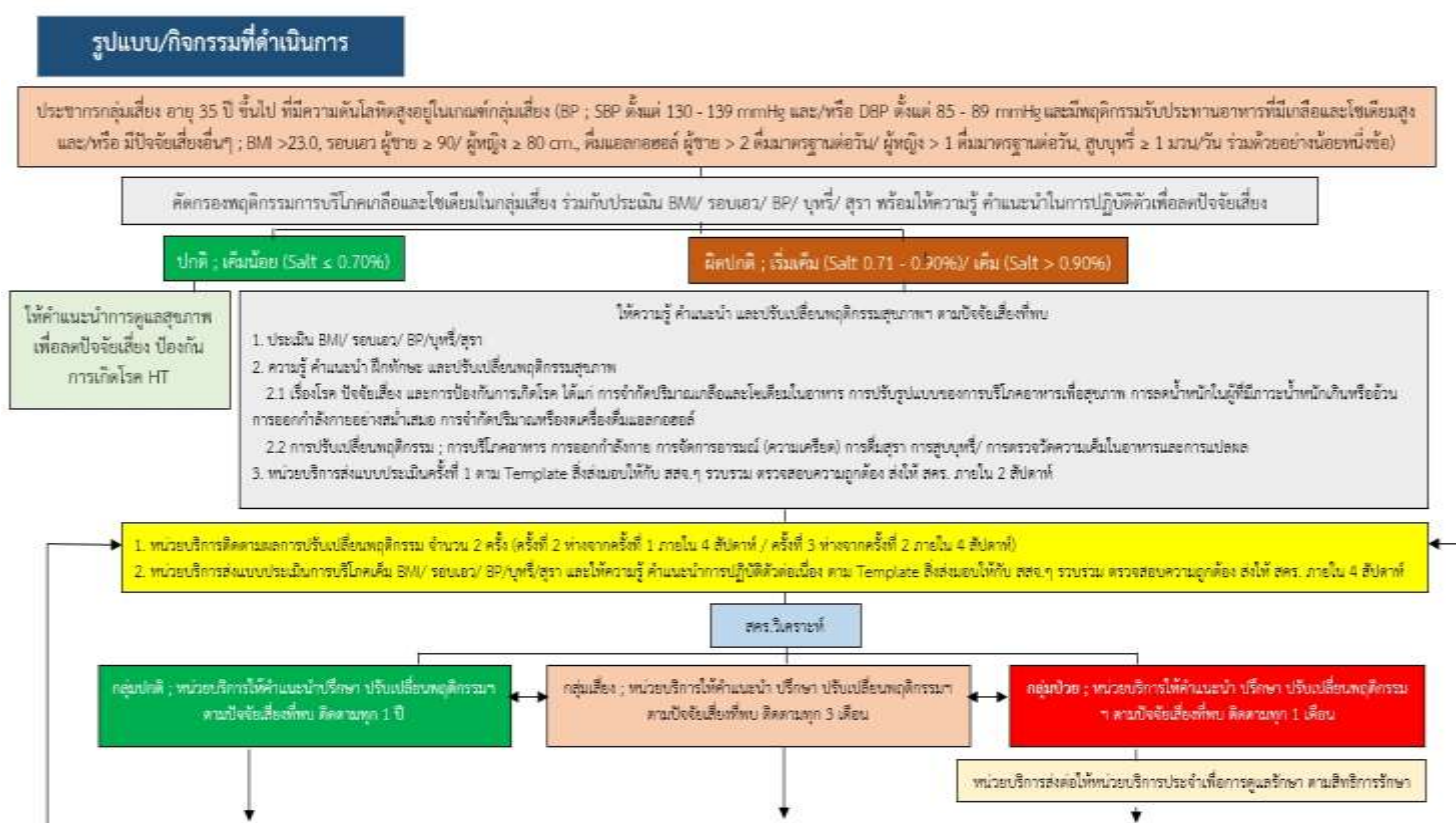
๗.๗ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ร่วมกับ สปสช.เขต ๘ และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ กำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินโครงการในพื้นที่เป้าหมาย

๗.๘ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี รวบรวมข้อมูล พร้อมตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกข้อมูลรายบุคคลในแบบรายงาน ภาพรวม ๗ จังหวัด

๗.๙ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี วิเคราะห์ข้อมูล สรุปผลการดำเนินโครงการ และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน พร้อมรายงานให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง

๗.๑๐ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี คืนข้อมูลผลการดำเนินงานฯ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทั้ง ๗ จังหวัด

๗.๑๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ดำเนินงานฯ ตามส่งสิ่งมอบให้กับ สปสช. ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘



หมายเหตุ ทุกพื้นที่ต้องดำเนินการในกลุ่มเป้าหมายที่เป็นตัวแทนร้านขายอาหาร วัด และสถานศึกษา

๘. นิยามศัพท์

๘.๑ ลดเค็ม หมายถึง ลดการบริโภคอาหารทุกชนิดที่มีรสชาติเค็ม เนื่องจากมีปริมาณโซเดียมสูง รวมทั้งอาหารที่มีโซเดียมสูงแต่ไม่เค็ม ซึ่งมีโซเดียมแฝง เช่น เบเกอรี่ อาหารแปรรูป ต่าง ๆ ที่เป็นการถนอมอาหาร ทำให้เรารับโซเดียมโดยไม่รู้ตัว การบริโภคโซเดียมปริมาณสูง เป็นสาเหตุหลักของการเกิดโรคความดันโลหิตสูง ภาวะไตเรื้อรัง และโรคไม่ติดต่ออื่นๆ เช่นโรคหัวใจและหลอดเลือด

๘.๒ การสร้างเสริมสุขภาพ หมายถึง บริการหรือกิจกรรมที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัว หรือกลุ่มบุคคล เพื่อสร้างเสริมความตระหนักและขีดความสามารถของบุคคลในการดูแลสุขภาพของตนเอง

๘.๓ การป้องกันโรค หมายถึง บริการหรือกิจกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรค

๘.๔ โรคความดันโลหิตสูง หมายถึง การตรวจวัดความดันโลหิต พบระดับความดันโลหิตซิสโตลิก (ตัวบน) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๔๐ มิลลิเมตรปรอท หรือ ความดันไดแอสโตลิก (ตัวล่าง) มากกว่าหรือเท่ากับ ๙๐ มิลลิเมตรปรอท

๘.๕ ภาวะไตเรื้อรัง หมายถึง ภาวะที่มีการทำลายของเนื้อไต การประเมินอัตราการกรองของไตที่น้อยกว่า ๖๐ ml/min/๑.๗๓ m^๒ เป็นเวลานานกว่า ๓ เดือน ซึ่งอาจเกิดจากสาเหตุที่ไตโดยตรง หรือจากโรคประจำตัว เช่น เบาหวาน หรือความดันโลหิตสูง ทำให้การทำหน้าที่ของไตเสื่อมลงจนเกิดโรคไตเรื้อรัง

๙. ผลการดำเนินงาน

๙.๑ ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

๙.๑.๑ เป้าหมายและผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

การดำเนินงานตรวจคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และการสร้างเสริมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคความดันโลหิตสูง ตามปัจจัยเสี่ยง รายจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีเป้าหมายและผลการดำเนินงาน ดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ เป้าหมายและผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

จังหวัด	การคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารฯ (คน)			การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ (คน)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
บึงกาฬ	๑,๙๙๖	๒,๓๑๔	๑๑๕.๙๓	๖๑๙	๗๖๔	๑๒๓.๔๒
หนองบัวลำภู	๑,๐๑๐	๙๙๗	๙๘.๗๔	๓๓๐	๓๗๐	๑๑๒.๑๒
อุดรธานี	๓,๗๒๒	๓,๗๐๖	๙๙.๕๗	๑,๑๓๐	๓,๒๔๔	๒๘๗.๐๘
เลย	๓,๗๖๖	๓,๙๓๖	๑๐๔.๕๑	๑,๑๔๐	๑,๒๐๘	๑๐๕.๙๖
หนองคาย	๑,๐๖๙	๑,๓๒๔	๑๒๓.๘๕	๓๔๐	๖๕๓	๑๙๒.๐๖
สกลนคร	๕,๑๐๐	๕,๑๔๗	๑๐๐.๙๒	๑,๕๔๐	๑,๗๑๒	๑๑๑.๑๗
นครพนม	๒,๙๓๔	๒,๙๓๑	๙๙.๙๐	๙๐๐	๙๒๗	๑๐๓.๐๐
เขต ๘	๑๙,๕๙๗	๒๐,๓๕๕	๑๐๓.๘๗	๕,๙๙๙	๘,๘๗๘	๑๔๗.๙๙

๙.๑.๒ ผลการคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และการติดตามผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

การดำเนินงานตามโครงการฯ มีเป้าหมายการตรวจคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๑๙,๕๙๗ คน มีผู้ได้รับการตรวจคัดกรองฯ จำนวน ๒๐,๓๕๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๓.๘๗ และเป้าหมายการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคความดันโลหิตสูง ตามปัจจัยเสี่ยง จำนวน ๕,๙๙๙ คน มีผู้ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ จำนวน ๘,๘๗๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔๗.๙๙ โดยพบว่า

๑) ผลการตรวจคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียม

๑.๑) ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๘ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๒๐,๓๕๕ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๕ ปี และพฤติกรรมบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๘๗๒.๑๗ มิลลิกรัมต่อส่วน โดย พบว่า ส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย (%Salt $\leq$ ๐.๗๐) ร้อยละ ๓๘.๕๖ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๑.๒๗ และระดับเค็ม (%Salt $>$ ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๐.๑๗ ตามลำดับ เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบว่า

๑.๒) จังหวัดบึงกาฬ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๒,๓๑๔ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๔ ปี และพฤติกรรมบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๙๖๘.๕๐ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยพบว่า ส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๔๑.๙๖ รองลงมา ระดับเค็ม (%Salt $>$ ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๑.๔๒ และระดับเค็มน้อย (%Salt $\leq$ ๐.๗๐) ร้อยละ ๒๖.๖๒ ตามลำดับ

๑.๓) จังหวัดหนองบัวลำภู ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๙๙๗ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๘ ปี และพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๑,๕๐๖.๘๑ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยพบว่า ส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็ม (%Salt > ๐.๙๐) ร้อยละ ๔๐.๔๒ ระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๔.๕๐ และระดับเค็มน้อย (%Salt ≤ ๐.๗๐) ร้อยละ ๒๕.๐๘ ตามลำดับ

๑.๔) จังหวัดอุดรธานี ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๓,๗๐๖ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๖ ปี และพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๗๕๕.๙๕ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยพบว่า ส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๔.๕๕ รองลงมา ระดับเค็มน้อย (%Salt ≤ ๐.๗๐) ร้อยละ ๓๔.๕๔ และระดับเค็ม (%Salt > ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๐.๘๗ ตามลำดับ

๑.๕) จังหวัดเลย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๓,๙๓๖ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๒ ปี และพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๑,๑๕๗.๐๙ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยพบว่า ส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย (%Salt ≤ ๐.๗๐) ร้อยละ ๔๒.๗๖ รองลงมา ระดับเค็ม (%Salt > ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๓.๙๔ และระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๘.๓๘ ตามลำดับ

๑.๖) จังหวัดหนองคาย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๑,๓๓๔ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๖ ปี และพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๘๗๙.๐๘ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยพบว่า ส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็ม (%Salt > ๐.๙๐) ร้อยละ ๔๖.๙๐ รองลงมา ระดับเค็มน้อย (%Salt ≤ ๐.๗๐) ร้อยละ ๓๐.๔๔ และระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๒.๖๖ ตามลำดับ

๑.๗) จังหวัดสกลนคร ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๕,๑๔๗ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๕ ปี และพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๑๖๘.๗๓ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยพบว่า ส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย (%Salt ≤ ๐.๗๐) ร้อยละ ๔๘.๗๓ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๙.๒๐ และระดับเค็ม (%Salt > ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๒.๐๗ ตามลำดับ

๑.๘) จังหวัดนครพนม ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง จำนวน ๒,๙๓๑ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๕ ปี และพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๙๙๖.๔๙ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยพบว่า ส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย (%Salt ≤ ๐.๗๐) ร้อยละ ๔๔.๖๖ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๘.๙๐ และระดับเค็ม (%Salt > ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๖.๔๔ ตามลำดับ

รายละเอียดดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ ผลการตรวจคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียม

จังหวัด	การคัดกรองพฤติกรรมการบริโภคอาหารฯ					
	อายุเฉลี่ย (ปี)	จำนวนผู้ได้รับ การคัดกรองฯ (คน)	%Salt (คน,%)			ปริมาณโซเดียม (มิลลิกรัมต่อส่วน) เฉลี่ย
			≤ ๐.๗๐ (เค็มน้อย)	๐.๗๑ - ๐.๙๐ (เริ่มเค็ม)	> ๐.๙๐ (เค็ม)	
บึงกาฬ	๕๔	๒,๓๑๔	๖๑๖ (๒๖.๖๒)	๙๗๑ (๔๑.๙๖)	๗๒๗ (๓๑.๔๒)	๙๖๘.๕๐
หนองบัวลำภู	๕๘	๙๙๗	๒๕๐ (๒๕.๐๘)	๓๔๔ (๓๔.๕๐)	๔๐๓ (๔๐.๔๒)	๑,๕๐๖.๘๑
อุดรธานี	๕๖	๓,๗๐๖	๑,๒๘๐ (๓๔.๕๕)	๑,๒๘๒ (๓๔.๕๙)	๑,๑๔๔ (๓๐.๘๗)	๗๕๕.๙๕
เลย	๕๒	๓,๙๓๖	๑,๖๘๓ (๔๒.๗๖)	๑,๑๑๗ (๒๘.๓๘)	๑,๑๓๖ (๒๘.๙๔)	๑,๑๕๗.๐๙
หนองคาย	๕๖	๑,๓๒๔	๔๐๓ (๓๐.๔๔)	๓๐๐ (๒๒.๖๖)	๖๒๑ (๔๖.๙๐)	๘๗๙.๐๘
สกลนคร	๕๕	๕,๑๔๗	๒,๕๐๘ (๔๘.๗๓)	๑,๕๐๓ (๒๙.๒๐)	๑,๑๓๖ (๒๒.๐๗)	๑๖๘.๗๓
นครพนม	๕๕	๒,๙๓๑	๑,๓๐๙ (๔๔.๖๖)	๘๔๗ (๒๘.๙๐)	๗๗๕ (๒๖.๔๔)	๙๙๖.๔๙
เขต ๘	๕๕	๒๐,๓๕๕	๗,๘๔๙ (๓๘.๕๖)	๖,๓๖๔ (๓๑.๒๗)	๖,๑๔๒ (๓๐.๑๗)	๘๗๒.๑๗

๒) การติดตามหลังผลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๒.๑) ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๘ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ จำนวน ๘,๘๗๘ คน พบว่า การติดตามผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ ๑ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๗๑๓.๖๑ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย (%Salt $\leq$ ๐.๗๐) ร้อยละ ๔๘.๒๘ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๒.๖๙ และระดับเค็ม (%Salt $>$ ๐.๙๐) ร้อยละ ๑๙.๐๔ ตามลำดับ การติดตามครั้งที่ ๒ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรม การบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๖๔๒.๒๒ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย (%Salt $\leq$ ๐.๗๐) ร้อยละ ๖๓.๙๔ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๕.๕๘ และระดับเค็ม (%Salt $>$ ๐.๙๐) ร้อยละ ๑๐.๔๘ ตามลำดับ

เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบว่า

๒.๒) จังหวัดบึงกาฬ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ จำนวน ๗๖๔ คน พบว่า การติดตามผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ ๑ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๘๕๒.๘๔ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย ($\%Salt \leq 0.70$) ร้อยละ ๔๐.๘๔ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม ($\%Salt 0.71 - 0.90$) ร้อยละ ๓๖.๓๙ และระดับเค็ม ($\%Salt > 0.90$) ร้อยละ ๒๒.๗๗ ตามลำดับ การติดตามครั้งที่ ๒ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๗๙๖.๕๘ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย ($\%Salt \leq 0.70$) ร้อยละ ๕๙.๕๕ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม ($\%Salt 0.71 - 0.90$) ร้อยละ ๒๓.๓๐ และระดับเค็ม ($\%Salt > 0.90$) ร้อยละ ๑๗.๑๕ ตามลำดับ

๒.๓) จังหวัดหนองบัวลำภู ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ จำนวน ๓๗๐ คน พบว่า การติดตามผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ ๑ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๑,๔๑๐.๗๓ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๓๖.๔๙ รองลงมา ระดับเค็มน้อย (%Salt $\leq$ ๐.๗๐) ร้อยละ ๓๔.๓๒ และระดับเค็ม (%Salt $>$ ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๙.๑๙ ตามลำดับ การติดตามครั้งที่ ๒ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๑,๓๐๐.๕๒ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย (%Salt $\leq$ ๐.๗๐) ร้อยละ ๔๗.๓๐ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๘.๖๕ และระดับเค็ม (%Salt $>$ ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๔.๐๕ ตามลำดับ

๒.๔) จังหวัดอุดรธานี ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ จำนวน ๓,๒๔๔ คน พบว่า การติดตามผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ ๑ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๕๘๗.๘๕ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย ($\%Salt \leq 0.70$) ร้อยละ ๕๘.๑๔ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม ($\%Salt 0.71 - 0.90$) ร้อยละ ๒๙.๒๒ และระดับเค็ม ($\%Salt > 0.90$) ร้อยละ ๑๒.๖๔ ตามลำดับ การติดตามครั้งที่ ๒ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๔๘๘.๒๕ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย ($\%Salt \leq 0.70$) ร้อยละ ๗๑.๗๖ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม ($\%Salt 0.71 - 0.90$) ร้อยละ ๒๑.๓๓ และระดับเค็ม ($\%Salt > 0.90$) ร้อยละ ๖.๙๑ ตามลำดับ

๒.๗) จังหวัดสกลนคร ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีเกลือและโซเดียมสูง และปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ จำนวน ๑,๗๑๒ คน พบว่า การติดตามผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ ๑ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๔๒๓.๗๓ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๔๑.๕๙ รองลงมา ระดับเค็มน้อย (%Salt $\leq$ ๐.๗๐) ร้อยละ ๓๖.๙๗ และระดับเค็ม (%Salt $>$ ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๑.๔๔ ตามลำดับ การติดตามครั้งที่ ๒ กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียม เฉลี่ย ๓๖๕.๑๒ มิลลิกรัมต่อส่วน โดยส่วนใหญ่บริโภคอาหารที่มีระดับเค็มน้อย (%Salt $\leq$ ๐.๗๐) ร้อยละ ๖๐.๐๕ รองลงมา ระดับเริ่มเค็ม (%Salt ๐.๗๑ - ๐.๙๐) ร้อยละ ๒๘.๖๒ และระดับเค็ม (%Salt $>$ ๐.๙๐) ร้อยละ ๑๑.๓๓ ตามลำดับ

รายละเอียดดังตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ ผลการติดตามหลังผลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รายบุคคล

จังหวัด	จำนวนผู้ได้รับการปรับเปลี่ยนฯ (คน)	ติดตามผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ ๑				ติดตามผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ ๒			
		%Salt (คน,%)			ปริมาณโซเดียม (มิลลิกรัมต่อส่วน) เฉลี่ย	%Salt (คน,%)			ปริมาณโซเดียม (มิลลิกรัมต่อส่วน) เฉลี่ย
		≤ ๐.๗๐ (เค็มน้อย)	๐.๗๑ - ๐.๙๐ (เริ่มเค็ม)	> ๐.๙๐ (เค็ม)		≤ ๐.๗๐ (เค็มน้อย)	๐.๗๑ - ๐.๙๐ (เริ่มเค็ม)	> ๐.๙๐ (เค็ม)	
บึงกาฬ	๗๖๔	๓๑๒ (๔๐.๘๔)	๒๗๘ (๓๖.๓๙)	๑๗๔ (๒๒.๗๗)	๘๕๒.๘๔	๔๕๕ (๕๙.๕๕)	๑๗๘ (๒๓.๓๐)	๑๓๑ (๑๗.๑๕)	๗๙๖.๕๘
หนองบัวลำภู	๓๗๐	๑๒๗ (๓๔.๓๒)	๑๓๕ (๓๖.๔๙)	๑๐๘ (๒๙.๑๙)	๑,๔๑๐.๗๓	๑๗๕ (๔๗.๓๐)	๑๐๖ (๒๘.๖๕)	๘๙ (๒๔.๐๕)	๑,๓๐๐.๕๒
อุดรธานี	๓,๒๔๔	๑,๘๘๖ (๕๘.๑๔)	๙๔๘ (๒๙.๒๒)	๔๑๐ (๑๒.๖๔)	๕๘๗.๘๕	๒,๓๒๘ (๗๑.๗๖)	๖๙๒ (๒๑.๓๓)	๒๒๔ (๖.๙๑)	๔๙๘.๒๘
เลย	๑,๒๐๘	๕๑๙ (๔๒.๙๖)	๓๗๒ (๓๐.๗๙)	๓๑๗ (๒๖.๒๔)	๑,๐๓๖.๕๕	๖๗๖ (๕๕.๙๖)	๔๐๒ (๓๓.๒๘)	๑๓๐ (๑๐.๗๖)	๙๑๖.๓๔
หนองคาย	๖๕๓	๓๔๗ (๕๓.๑๔)	๑๒๘ (๑๙.๖๐)	๑๗๘ (๒๗.๒๖)	๗๒๐.๗๑	๔๓๙ (๖๗.๒๓)	๑๔๓ (๒๑.๙๐)	๗๑ (๑๐.๘๗)	๖๕๗.๗๐
สกลนคร	๑,๗๑๒	๖๓๓ (๓๖.๙๗)	๗๑๒ (๔๑.๕๙)	๓๖๗ (๒๑.๔๔)	๔๒๓.๗๓	๑,๐๒๘ (๖๐.๐๕)	๔๙๐ (๒๘.๖๒)	๑๙๔ (๑๑.๓๓)	๓๖๕.๑๒
นครพนม	๙๒๗	๔๖๒ (๔๙.๘๔)	๓๒๙ (๓๕.๔๙)	๑๓๖ (๑๔.๖๗)	๙๐๗.๒๔	๕๗๖ (๖๒.๑๔)	๒๖๐ (๒๘.๐๕)	๙๑ (๙.๘๒)	๘๕๑.๒๗
เขต ๘	๘,๘๗๘	๔,๒๘๖ (๔๘.๒๘)	๒,๙๐๒ (๓๒.๖๙)	๑,๖๙๐ (๑๙.๐๔)	๗๑๓.๖๑	๕,๖๗๗ (๖๓.๙๔)	๒,๒๗๑ (๒๕.๕๘)	๙๓๐ (๑๐.๔๘)	๖๔๒.๒๒

๙.๒ ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

เมื่อพิจารณาผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงรายบุคคล เปรียบเทียบก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม ภาพเขตสุขภาพและรายจังหวัด พบว่า

๑) ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๘,๘๗๘ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๕ ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๖๘.๓๖ รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ ๓๑.๖๔ ภายหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๘๒.๔๒ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๒๕.๔๒ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๒๐.๙๔ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๕๖.๒๑ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๒๗.๒๗ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๑,๙๔๗ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๒๐.๕๔ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๑,๒๖๖ คน)

๒) จังหวัดบึงกาฬ

กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๗๖๔ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๔ ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๗๓.๘๒ รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ ๒๖.๑๘ ภายหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๗๘.๑๔ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๔๕.๔๒ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๓๘.๓๕ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๘๐.๑๐ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๕๓.๒๖ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๒๗๖ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๓๗.๘๔ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๗๔ คน)

๓) จังหวัดหนองบัวลำภู

กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๓๗๐ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๘ ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๘๔.๕๙ รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ ๑๕.๔๑ ภายหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๗๓.๒๔ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๔๔.๓๒ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๒๗.๕๗ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๓๙.๗๓ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๗.๓๘ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๑๒๒ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๐ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๔๙ คน)

๔) จังหวัดอุดรธานี

กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๓,๒๔๔ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๖ ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๖๙.๑๑ รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ ๓๐.๘๙ ภายหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๘๕.๔๐ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๑๐.๖๐ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๘.๙๔ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๕๐.๔๓ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๑๘.๙๖ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๕๐๑ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๙.๓๖ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๕๐๒ คน)

๕) จังหวัดเลย

กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๑,๒๐๘ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๒ ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๖๔.๔๙ รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ ๓๕.๕๑ ภายหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๘๐.๕๕ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๒๑.๕๒ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๒๑.๒๗ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๕๒.๘๑ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๒๑.๑๙ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๒๖๙ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๑๘.๕๔ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๑๗๘ คน)

๖) จังหวัดหนองคาย

กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๖๕๓ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๔ ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๗๒.๗๔ รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ ๒๗.๒๖ ภายหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๘๑.๑๖ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๒๖.๑๙ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๒๗.๔๑ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๖๔.๗๘ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๒๑.๘๙ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๑๖๙ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๐ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๗๐ คน)

๗) จังหวัดสกลนคร

กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๑,๗๑๒ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๕ ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๖๓.๓๘ รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ ๓๖.๖๒ ภายหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๘๓.๔๑ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๓๕.๑๑ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๒๓.๙๕ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๕๑.๖๙ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๙.๑๔ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๓๘๓ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๑๑.๔๐ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๒๒๘ คน)

๘) จังหวัดนครพนม

กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๙๒๗ คน มีอายุเฉลี่ย ๕๕ ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๖๕.๙๑ รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ ๓๔.๐๙ ภายหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๘๐.๕๘ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๓๙.๙๑ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๓๕.๓๘ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๗๐.๐๑ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๖๖.๕๒ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๒๒๗ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๗๖.๓๖ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๑๖๕ คน)

รายละเอียดดังตารางที่ ๔

ตารางที่ ๔ ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงรายบุคคล เปรียบเทียบก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม ภาพเขตสุขภาพและรายจังหวัด

จังหวัด	อายุเฉลี่ย (ปี)	เพศ			ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม					
		ชาย (คน,%)	หญิง (คน,%)	รวม (คน)	%Salt/ปริมาณโซเดียม (มิลลิกรัมต่อส่วน) ลดลง (คน,%)	BMI ลดลง (คน,%)	รอบเอว ลดลง (คน,%)	ค่า BP อยู่ในระดับ ความเสี่ยงที่ลดลง (คน,%)	ลด/เลิก ดื่มแอลกอฮอล์ (คน,%)	ลด/เลิก สูบบุหรี่ (คน,%)
ปึงกาฬ	๕๔	๒๐๐ (๒๖.๑๘)	๕๖๔ (๗๓.๑๘๒)	๗๖๔	๕๙๗ (๗๘.๑๔)	๓๔๗ (๔๕.๔๒)	๒๙๓ (๓๘.๓๕)	๖๑๒ (๘๐.๑๐)	ก ดื่ม ทั้งหมด = ๒๗๖ คน (๓๖.๑๓) ลด/เลิกดื่ม = ๑๔๗ คน (๕๓.๒๖)	ก สูบ ทั้งหมด = ๗๔ คน (๙.๖๙) ลด/เลิกสูบ = ๒๘ คน (๓๗.๘๔)
หนองบัวลำภู	๕๘	๕๗ (๑๕.๔๑)	๓๑๓ (๘๔.๕๙)	๓๗๐	๒๗๑ (๗๓.๒๔)	๑๖๔ (๔๔.๓๒)	๑๐๒ (๒๗.๕๗)	๑๔๗ (๓๙.๗๓)	ก ดื่ม ทั้งหมด = ๑๒๒ คน (๓๒.๙๗) ลด/เลิกดื่ม = ๙ คน (๗.๓๘)	ก สูบ ทั้งหมด = ๔๙ คน (๑๓.๒๔) ลด/เลิกสูบ = ๐ คน (๐)
อุดรธานี	๕๖	๑,๐๐๒ (๓๐.๘๙)	๒,๒๔๒ (๖๙.๑๑)	๓,๒๔๔	๒,๗๗๑ (๘๕.๔๒)	๓๔๔ (๑๐.๖๐)	๒๙๐ (๘.๙๔)	๑,๖๓๖ (๕๐.๔๓)	ก ดื่ม ทั้งหมด = ๕๐๑ คน (๑๕.๔๔) ลด/เลิกดื่ม = ๙๕ คน (๑๘.๙๖)	ก สูบ ทั้งหมด = ๕๐๒ คน (๑๕.๔๗) ลด/เลิกสูบ = ๔๗ คน (๙.๓๖)
เลย	๕๒	๔๒๙ (๓๕.๕๑)	๗๗๙ (๖๔.๔๙)	๑,๒๐๘	๙๗๓ (๘๐.๕๕)	๒๖๐ (๒๑.๕๒)	๒๕๗ (๒๑.๒๗)	๖๓๘ (๕๒.๘๑)	ก ดื่ม ทั้งหมด = ๒๖๙ คน (๒๒.๒๗) ลด/เลิกดื่ม = ๕๗ คน (๒๑.๑๙)	ก สูบ ทั้งหมด = ๑๗๘ คน (๑๔.๗๔) ลด/เลิกสูบ = ๓๓ คน (๒๘.๕๔)
หนองคาย	๕๔	๑๗๘ (๒๗.๒๖)	๔๗๕ (๗๒.๗๔)	๖๕๓	๕๓๐ (๘๑.๑๖)	๑๗๑ (๒๖.๑๙)	๑๗๙ (๒๗.๔๑)	๔๒๓ (๖๔.๗๘)	ก ดื่ม ทั้งหมด = ๑๖๙ คน (๒๕.๘๘) ลด/เลิกดื่ม = ๓๗ คน (๒๑.๘๙)	ก สูบ ทั้งหมด = ๗๐ คน (๑๐.๗๒) ลด/เลิกสูบ = ๐ คน (๐)
สกลนคร	๕๕	๖๒๗ (๓๖.๖๒)	๑,๐๘๕ (๖๓.๓๘)	๑,๗๑๒	๑,๔๒๘ (๘๓.๔๑)	๖๐๑ (๓๕.๑๑)	๔๑๐ (๒๓.๙๕)	๘๘๕ (๕๑.๖๙)	ก ดื่ม ทั้งหมด = ๓๘๓ คน (๒๒.๓๗) ลด/เลิกดื่ม = ๓๕ คน (๙.๑๔)	ก สูบ ทั้งหมด = ๒๒๘ คน (๑๓.๓๒) ลด/เลิกสูบ = ๒๖ คน (๑๑.๔๐)
นครพนม	๕๕	๓๑๖ (๓๔.๐๙)	๖๑๑ (๖๕.๙๑)	๙๒๗	๗๔๗ (๘๐.๕๘)	๓๗๐ (๓๙.๙๑)	๓๒๘ (๓๕.๓๘)	๖๔๙ (๗๐.๐๑)	ก ดื่ม ทั้งหมด = ๒๒๗ คน (๒๔.๔๙) ลด/เลิกดื่ม = ๑๕๑ คน (๖๖.๕๒)	ก สูบ ทั้งหมด = ๑๖๕ คน (๑๗.๘๐) ลด/เลิกสูบ = ๑๒๖ คน (๗๖.๓๖)

จังหวัด	อายุเฉลี่ย (ปี)	เพศ			ผลการติดตามหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ					
		ชาย (คน,%)	หญิง (คน,%)	รวม (คน)	%Salt/ปริมาณโซเดียม (มิลลิกรัมต่อส่วน) ลดลง (คน,%)	BMI ลดลง (คน,%)	รอบเอว ลดลง (คน,%)	ค่า BP อยู่ในระดับ ความเสี่ยงที่ลดลง (คน,%)	ลด/เลิก ดื่มแอลกอฮอล์ (คน,%)	ลด/เลิก สูบบุหรี่ (คน,%)
เขต ๘	๕๕	๒,๘๐๙ (๓๑.๖๔)	๖,๐๖๙ (๖๘.๓๖)	๘,๘๗๘	๗,๓๑๗ (๘๒.๔๒)	๒,๒๕๗ (๒๕.๔๒)	๑,๘๕๙ (๒๐.๙๔)	๔,๙๙๐ (๕๖.๒๑)	ก ดื่ม ทั้งหมด = ๑,๙๔๗ คน (๒๑.๙๓) ลด/เลิกดื่ม = ๕๓๑ คน (๒๗.๒๗)	ก สูบ ทั้งหมด = ๑,๒๖๖ คน (๑๔.๒๖) ลด/เลิกสูบ = ๒๖๐ คน (๒๐.๕๔)

หมายเหตุ จำแนกค่าความดันโลหิต ดังนี้

- ปกติ หมายถึง ค่าความดันโลหิต SBP มีค่า >๕๐ ถึง <๑๓๐ mmHg และ DBP มีค่า >๕๐ ถึง < ๘๕ mmHg
- เสี่ยง หมายถึง ค่าความดันโลหิต SBP มีค่า >= ๑๓๐ ถึง < ๑๔๐ mmHg หรือ DBP มีค่า >= ๘๕ ถึง < ๙๐ mmHg
- สงสัยป่วย หมายถึง ค่าความดันโลหิต SBP มีค่า >= ๑๔๐ ถึง < ๑๘๐ mmHg หรือ DBP มีค่า >= ๙๐ ถึง < ๑๑๐ mmHg
- ป่วย (ส่งพบแพทย์) หมายถึง ค่าความดันโลหิต SBP มีค่า >= ๑๘๐ mmHg หรือ DBP มีค่า >= ๑๑๐ mmHg

๑๐. สรุปผลการปฏิบัติงาน

โดยภาพรวมผลการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ พบว่า กลุ่มเสี่ยงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้ค่อนข้างมาก เช่น มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีปริมาณโซเดียมลดลง ร้อยละ ๘๑.๓๗ มี BMI ลดลง ร้อยละ ๒๕.๑๐ รอบเอวลดลง ร้อยละ ๒๐.๖๗ ค่าความดันโลหิตอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ลดลง ร้อยละ ๕๕.๔๙ สามารถลด/เลิกดื่มแอลกอฮอล์ได้ ร้อยละ ๒๗.๒๗ (ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด ๑,๙๔๗ คน) และลด/เลิกสูบบุหรี่ได้ ร้อยละ ๒๐.๕๔ (ผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด ๑,๒๖๖ คน) โครงการนี้ส่งผลทำให้ประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ มีความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สามารถประเมินความเสี่ยง และจัดการเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้เป็นอย่างดี อย่างไรก็ตาม ควบคู่กับการหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพในประชาชนให้มากขึ้น มีการประเมินความตระหนักรู้ความเสี่ยงภาวะสุขภาพ ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเอง ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อได้ รวมทั้งกำกับ ติดตาม และประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ตารางที่ ๕ ผลการสำรวจความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๘

ปี พ.ศ.	จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ	มีความตระหนักรู้ (ร้อยละ)	ไม่มีความตระหนักรู้ (ร้อยละ)
ปี ๒๕๖๖	๕,๒๘๕	๓๑.๙๒	๖๘.๐๘
ปี ๒๕๖๗	๙,๕๕๒	๘๕.๗๙	๑๔.๒๑
ปี ๒๕๖๘	๙,๐๙๔	๘๕.๙๐	๑๔.๑๐

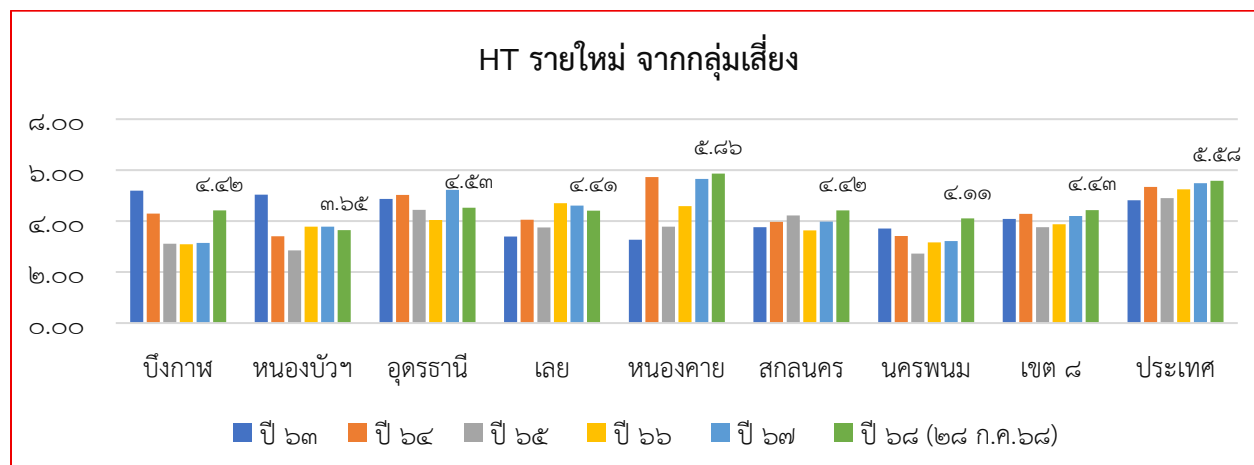
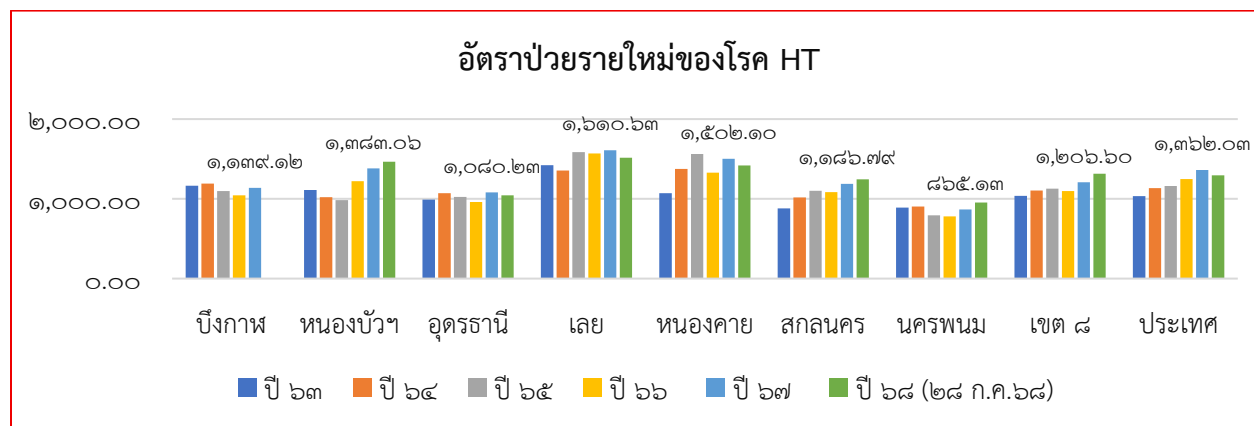
ที่มา : ผลการสำรวจการประเมินความตระหนักรู้ความเสี่ยงและพฤติกรรมการบริโภคเกลือและโซเดียม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
กลุ่มพัฒนานโยบายระดับประชากร กองโรคไม่ติดต่อ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

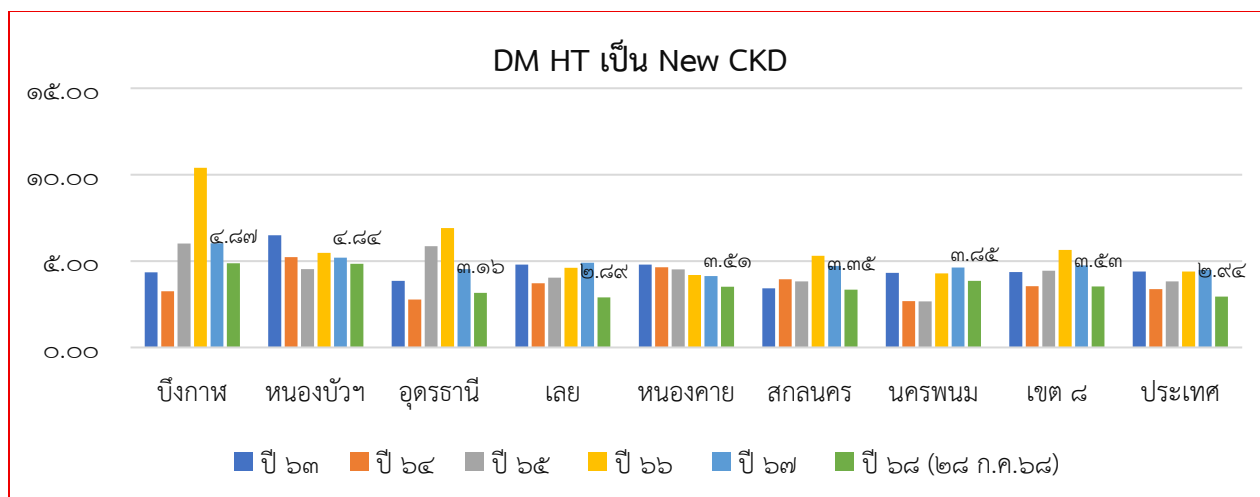
ตารางที่ ๖ ผลการสำรวจความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม ปี ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๘ แยกรายจังหวัด

จังหวัด	จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ	มีความตระหนักรู้ (ร้อยละ)	ไม่มีความตระหนักรู้ (ร้อยละ)
บึงกาฬ	๗๗๗	๘๗.๑๓	๑๒.๘๗
หนองบัวลำภู	๕๗	๘๐.๗๐	๑๙.๓๐
อุดรธานี	๕๓๗	๙๓.๖๗	๖.๓๓
เลย	๑,๕๔๐	๘๖.๔๓	๑๓.๕๗
หนองคาย	๕๘๗	๗๙.๐๕	๒๐.๙๕
สกลนคร	๓,๐๘๕	๘๖.๙๗	๑๓.๐๓
นครพนม	๒,๕๑๑	๘๗.๓๔	๑๒.๖๖
เขต ๘	๙,๐๙๔	๘๕.๙๐	๑๔.๑๐

ที่มา : ผลการสำรวจการประเมินความตระหนักรู้ความเสี่ยงและพฤติกรรมการบริโภคเกลือและโซเดียม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
กลุ่มพัฒนานโยบายระดับประชากร กองโรคไม่ติดต่อ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ผลลัพธ์การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคความดันโลหิตสูง และภาวะไตเรื้อรัง เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๘





๑๑. ปัญหาอุปสรรค

๑) การบันทึกข้อมูลผลดำเนินงานของพื้นที่เป้าหมายในตารางที่กำหนด มีความล่าช้า เนื่องจากบุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีภาระงานมาก และบางจังหวัดดำเนินการในหลายพื้นที่ ส่งผลต่อการวางแผน บริหารจัดการ กำกับ ติดตามการดำเนินงานของพื้นที่เป้าหมาย เกิดความล่าช้าในการประเมินผลการดำเนินงาน

๒) วิถีชีวิตของประชาชนในแต่ละพื้นที่ ส่งผลต่อกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) การสร้างความตระหนักรู้ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อจัดการตนเองของประชาชน

๓) การกำกับ ติดตามการดำเนินงานไม่ครอบคลุม เนื่องจากพื้นที่เป้าหมายร่วมดำเนินการมีจำนวนมาก

๑๒. ข้อเสนอแนะ

๑) ควรขยายพื้นที่ดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ให้มากขึ้น โดยสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินงาน บูรณาการการมีส่วนร่วมของหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ เช่น สถานศึกษา สถานประกอบการ ร้านค้า ร้านอาหาร ศาสนสถาน และชุมชน เป็นต้น เพื่อให้ประชาชนได้รับการสร้างเสริมสุขภาพให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

๒) ควรสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อในชุมชนให้ต่อเนื่อง

๓) พัฒนาและยกระดับสถานีสุขภาพ (Health Station) ในชุมชน ให้ประชาชนเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพ ตรวจคัดกรอง ประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ เช่น ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด วัดความดันโลหิต ตรวจวัดปริมาณโซเดียมในอาหารโดยใช้เครื่องวัดความเค็ม (Salt Meter) เป็นต้น และสามารถให้คำแนะนำดูแล ส่งต่อไปยังหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ได้

๔) ควรพัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชน เพื่อให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อของประชาชนในพื้นที่แต่ละชุมชนอย่างยั่งยืน

๑๓. ภาพกิจกรรมดำเนินงาน



ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียน

การดำเนินงานลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8



วันที่ 22 ตุลาคม 2567 พญ.บุญศิริ จินศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 เป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 พร้อมด้วย พญ.วรลัทธินันท์ ตั้งคณะกุล นายแพทย์ยี่หวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ริกมารายการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี พญ.อรรพรรณ นิธิดวงศ์สกุล ผู้อำนวยการกลุ่ม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี ร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานฯ ณ ห้องประชุมสยามมณฑตรา 2 โรงแรมสยามเกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี โดยมีบุคลากรจาก สปสช. เขต 8 อุดรธานี ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทุกระเทศ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี เข้าร่วมการประชุมฯ




Website Facebook

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

๓๓ หมู่ ๑๐ ซอยเทศบาลเมืองอุดรธานี ๑ อุดรธานี ๔๑๐๐๑

☎ ๐ ๔๓ ๒๒๒๒๒ ๐๙๐ ๔๓๒๒๒๒๒




สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี จัดประชุมราชการชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน
โครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
และภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568



วันที่ 25 ธันวาคม 2567 นพ.สมาน พูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี มอบหมายให้ กลุ่มโรคไม่ติดต่อประชุมราชการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568 เพื่อชี้แจงรายละเอียดแนวทางการดำเนินงานและกิจกรรมตามแผนงานโครงการฯ ให้กับเครือข่ายในการขับเคลื่อนมาตรการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย บุคลากร สคร. 8 จำนวน 8 คน และภาคีเครือข่ายระดับ สสจ. จำนวน 30 User โดยมี นางเนือทิพย์ หนูมาก ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ เป็นประธานในการประชุม



Website Facebook

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

เลขที่ 101 ถนนพหลโยธิน อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41000
โทร : 042 2551100 โทรสาร : 042 2551100





ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน
ในการตรวจคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ป้องกันการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไตเรื้อรัง



วันที่ 28 มกราคม 2568 นายแพทย์สมาน พูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานีมอบหมายให้ กลุ่มโรคไม่ติดต่อจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในการตรวจคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพป้องกันการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไตเรื้อรัง เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในการดำเนินงานตรวจคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้านการบริโภคอาหารที่มีเกลือและไขมัน และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง และสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายในการขับเคลื่อนมาตรการลดเค็ม ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 โดยได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย กลุ่มงานโภชนาการ โรงพยาบาลอุดรธานี กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยบริการพื้นที่เป้าหมาย และศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 80 คน โดยได้รับเกียรติจาก พญ.บุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 เป็นประธานในการประชุม



Website Facebook

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

181 หมู่ ๑๒ ถนนพหลโยธิน อำเภอเมืองอุดรธานี 41000

☎ 042-5111111 📠 042-5111111





ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี เข้าร่วมประชุม จัดนิทรรศการ และร่วมเป็นวิทยากร
ในการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) จังหวัดอุดรธานี



วันที่ 6 พฤษภาคม 2568 นายแพทย์สมาน พูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี มอบหมายให้นางเนือทิพย์ หนูมาก ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ เข้าร่วมเป็นเกียรติพิธีเปิดการประชุมฯ และมอบหมายให้นายธนวัฒน์ ชนะแสง หักน้ำกลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ เข้าร่วมเป็นวิทยากรฯ บรรยายในหัวข้อ การสื่อสาร เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพฯ พร้อมด้วยบุคลากร สคร.8 อุดรธานี กลุ่มโรคไม่ติดต่อ กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงฯ ร่วมจัดนิทรรศการ “ลดปัจจัยเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อ” ในการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2568 เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ฝึกทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างแกนนำการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อหรือรังในชุมชน (NCD Coach) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้บริหาร เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขจาก 20 อำเภอในจังหวัดอุดรธานี ศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 200 คน โดยได้รับเกียรติจาก แพทย์หญิงสิมศิริ มั่นทิกภิรมย์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม ณ โรงแรมเจริญโฮเทล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี



Website Facebook

กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

โทร. 042-2551111, 042-2551112, 042-2551113
โทร. 042-2551114, 042-2551115, 042-2551116



สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



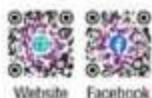
ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 พื้นที่จังหวัดหนองคายและจังหวัดสกลนคร



ระหว่างวันที่ 7 - 8 พฤษภาคม 2568 นายแพทย์สมาน ฟูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี มอบหมายให้ นางเนือทิพย์ หนูมาก ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ พร้อมด้วยหัวหน้ากลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคละภยสุขภาพ บุคลากรกลุ่มโรคไม่ติดต่อและกลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย ลงพื้นที่สนับสนุน นิเทศ กำกับติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็มเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานฯ สนับสนุน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้ข้อเสนอแนะ พร้อมมอบสิ่งสนับสนุน วันที่ 7 พฤษภาคม 2568 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลโพนพิสัย และชุมชนในพื้นที่ อ.โพนพิสัย จ.หนองคาย ได้รับเกียรติจาก แพทย์หญิงนันทิยา ฤกษ์ฤทธิ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย นำทีมเครือข่ายรับนิเทศงาน วันที่ 8 พฤษภาคม 2568 ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านภูเงิน และชุมชนในพื้นที่ อ.พังโคน จ.สกลนคร ได้รับเกียรติจาก นายกิ่งเพชร ศรีเทียน สาธารณสุขอำเภอพังโคน นำทีมเครือข่ายรับนิเทศงาน



Website Facebook

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

141 หมู่ 12 ต.หนองบัว อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000

☎ 042-2511100 📠 042-2511100





ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 พื้นที่จังหวัดบึงกาฬและจังหวัดนครพนม



ระหว่างวันที่ 14 - 15 พฤษภาคม 2568 นายแพทย์สมาน พูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี มอบหมายให้ นางเนือทิพย์ ห่มนาค ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ พร้อมด้วยบุคลากรกลุ่มโรคไม่ติดต่อและกลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี นำทีมโดย นางสาวยุริสา แสนหอม ผู้อำนวยการกลุ่มฯ พร้อมคณะนิเทศ ลงพื้นที่สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานฯ สนับสนุน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้ข้อเสนอแนะ พร้อมมอบสิ่งสนับสนุน วันที่ 14 พฤษภาคม 2568 ณ ห้องประชุม รพ.สต.นาสวรรค์ และชุมชนในพื้นที่ อ.เมืองบึงกาฬ จ.บึงกาฬ ได้รับเกียรติจาก นางสาวนิธิตา โมลี ผู้อำนวยการ รพ.สต.นาสวรรค์ นำทีมเครือข่ายรับนิเทศงาน วันที่ 15 พฤษภาคม 2568 ณ ห้องประชุม รพ.สต.นาบัว และชุมชนในพื้นที่ อ.บ้านแพง จ.นครพนม ได้รับเกียรติจาก นายธวัชชัย แสงจันทร์ สาธารณสุขอำเภอบ้านแพง นำทีมเครือข่ายรับนิเทศงาน



Website Facebook

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

181 หมู่ 12 ถนนพหลโยธิน อำเภอเมืองอุดรธานี 41000

☎ 042-2514100 ☎ 042-2514100





ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 พื้นที่จังหวัดหนองบัวลำภู



วันที่ 20 พฤษภาคม 2568 นายแพทย์สมาน พูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี มอบหมายให้ นางเนือทิพย์ หุ่นมาก ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ และ นางสาวสุพาภรณ์ ตาตง ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ พร้อมด้วยบุคลากรกลุ่มโรคไม่ติดต่อ และกลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี นำทีมโดย นายแพทย์วุฒิไกร ศักดิ์สุรภานต์ ที่ปรึกษาโครงการ พร้อมคณะนิเทศ ลงพื้นที่สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็มเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานฯ สนับสนุน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้ข้อเสนอแนะ พร้อมมอบ สิ่งสนับสนุน ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลสุวรรณคูหา และชุมชนในพื้นที่ อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู ได้รับเกียรติจาก แพทย์หญิงพิสมัย วิชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรรณคูหา และผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ สสจ. หนองบัวลำภู นำทีมเครือข่ายรับนิเทศงาน



Website Facebook

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

เลขที่ 15 ถนนพหลโยธิน อำเภอเมืองอุดรธานี 41000

☎ 042-2551111 ☎ 042-2551111





ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 พื้นที่จังหวัดเลย



วันที่ 22 พฤษภาคม 2568 นายแพทย์สมาน พูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี มอบหมายให้ นางเนือทิพย์ หนูมาก ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ พร้อมด้วยบุคลากรกลุ่มโรคไม่ติดต่อ และกลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย ร่วมกับ กองโรคไม่ติดต่อ นำทีมโดย นางนิตยา พันธุวิทย รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ พร้อมคณะนิเทศ ลงพื้นที่สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็มเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานฯ สนับสนุน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้ข้อเสนอแนะ พร้อมมอบ สิ่งสนับสนุน ณ ห้องประชุม รพ.สต.ห้วยสีเสียด และชุมชนในพื้นที่ อ.ภูหลวง จ.เลย ได้รับเกียรติจาก แพทย์หญิงประภาพร จันทน์นาม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูหลวง และหัวหน้ากลุ่ม โรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สสจ. เลย นำทีมเครือข่ายรับนิเทศงาน



Website Facebook

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

181 หมู่ 10 ต.สามพร้าว อ.เมืองอุดรธานี จ.อุดรธานี 41000

☎ 042-251.2700 📠 042-251.2700





ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani

สคร.8 อุดรธานี สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 พื้นที่จังหวัดอุดรธานี



วันที่ 23 พฤษภาคม 2568 นายแพทย์สมาน พูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี มอบหมายให้ นางเนือทิพย์ ห่มมุกดา ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ พร้อมด้วยหัวหน้ากลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย บุคลากรกลุ่มโรคไม่ติดต่อ และกลุ่มยุทธศาสตร์ แผนงานและเครือข่าย ลงพื้นที่สนับสนุน นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานฯ สนับสนุน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้ข้อเสนอแนะ พร้อมมอบสิ่งสนับสนุน ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านม่วง และชุมชนในพื้นที่ อ.บ้านดุง จ.อุดรธานี ได้รับเกียรติจาก นายชลศักดิ์ ศรีชนะ รองนายก อบต.บ้านม่วง และ นางสาวพัชรี สุมาศรี ผอ.รพ.สต.บ้านม่วง และผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ สสจ. อุดรธานี นำทีมเครือข่ายรับนิเทศงาน



Website Facebook

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

เลขที่ 15 ถนนพริ้ง 25610 ถนนพริ้ง อุดรธานี 41000

☎ โทร. 0425-5555 ☎ โทร. 0425-5555







กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8
The Office of Disease Prevention and Control 8

กรมอนามัย
Department of Health Promotion

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
National Health Security Office

คู่มือ R8 NCDs Coach

เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2568

จัดทำโดย
คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เขตสุขภาพที่ 8
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 อุดรธานี
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2

การดูแลตามหลักการ 3อ 2ส 1น และหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3

ลดเค็ม ลดโรค

(การเฝ้าระวังลดการบริโภคเกลือและโซเดียม)

โรคเบาหวาน

โรคความดันโลหิตสูง

โรคไต

