

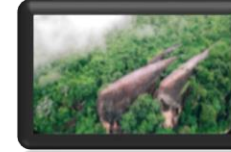
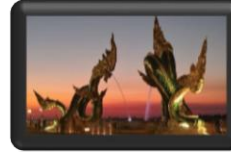


สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดหนองบัวลำภู



รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 5 : สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน




ดร.บุณยมา สุนทราวิรัตน์
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย


วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2568





ตัวชี้วัด : เกณฑ์นำสุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

สถานการณ์

-  1. อสม. ที่คัดกรองสุขภาพประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป \geq ร้อยละ 70 (ทุกอำเภอ) **อ.สุวรรณคูหา 86.86%**

-  2. อสม. ที่ให้คำแนะนำเรื่องการนับคาร์บแก่ประชาชน \geq ร้อยละ 70 (ทุกอำเภอ) **อ.นาหวัง 93.47%**

-  3. อสม. คัดกรองสุขภาพตนเอง \geq ร้อยละ 70 (ทุกอำเภอ) **อ.สุวรรณคูหา 85.69%** เป้าหมาย 100% ภายใน 28 ก.พ.68

-  4. จังหวัดหนองบัวลำภู มีครุ ก NCDs ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน 2 คน

- 5. จังหวัดหนองบัวลำภูมีศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention Center) **ขึ้นทะเบียนทุกอำเภอ**



ที่มา : ระบบ 3 หมอรู้จักคุณ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568

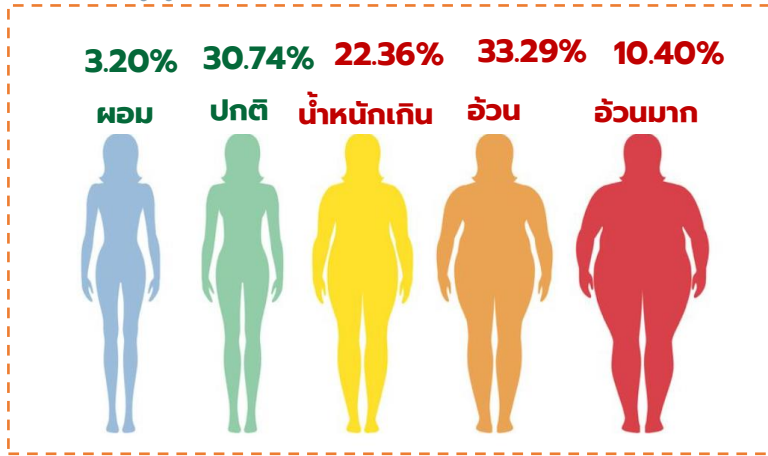
ตัวชี้วัด : เกณฑ์นำสุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ที่มา : ระบบ 3 หมอรู้จักคุณ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568

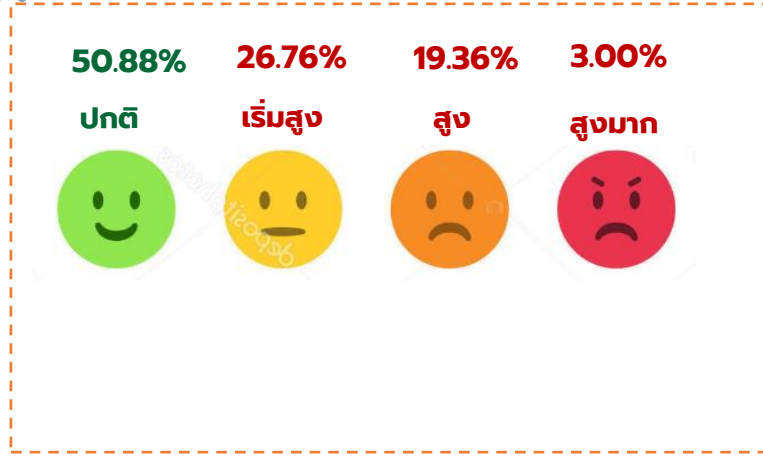
รายงาน อสม.คัดกรองสุขภาพ

อสม.ที่คัดกรองสุขภาพตนเอง จำนวน 7,494 คน (76.26%)

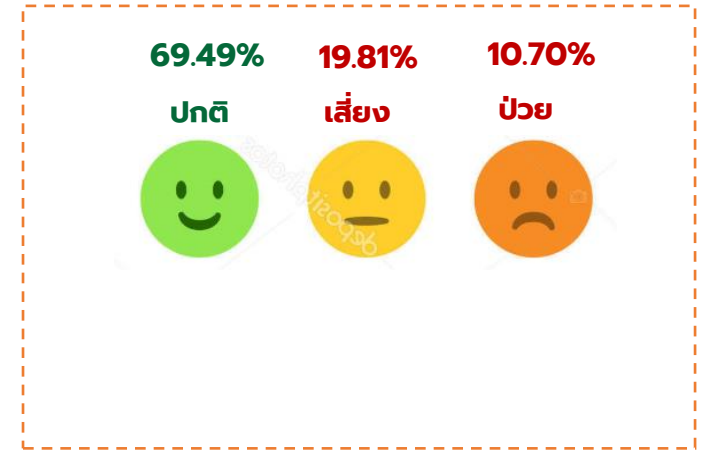
ข้อมูล BMI ของ อสม.



ข้อมูลความดันโลหิตสูงของ อสม.

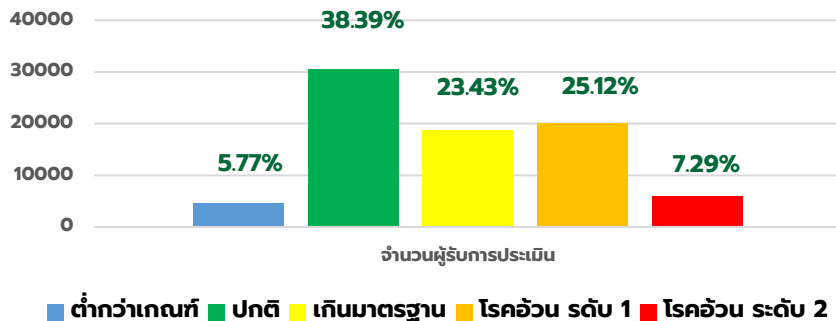


ข้อมูลระดับน้ำตาลในเลือดของ อสม.

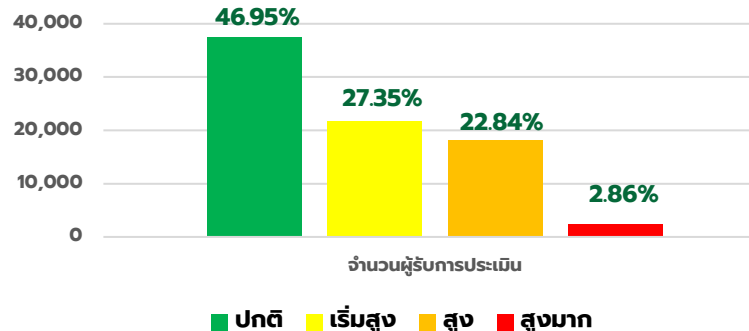


ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ทั้งหมด 234,836 คน ได้รับการคัดกรอง 79,624 คน (33.91%)

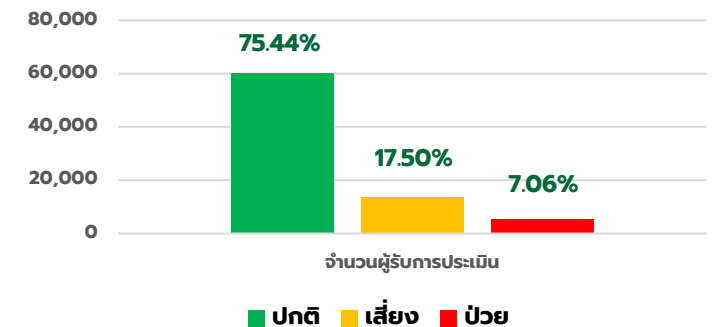
ข้อมูล BMI



ข้อมูลความดันโลหิตสูง



ข้อมูลระดับน้ำตาลในเลือด



ข้อเสนอแนะ

Program My PCU

- สสจ.
- อบจ.
- SW.
- สสอ.
- SW.สต.

ร่วมจัดการฝึกอบรมสำหรับบุคลากร
ในเรื่องการบันทึกข้อมูล
และการจัดส่งข้อมูล ใน My PCU



Money

ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

- จัดระบบกำหนดการจ่ายเงินแบบ **Fee for Service** โดยให้ สปสช. เป็น Clearing House

ปีงบประมาณ พ.ศ.2569

- คณะกรรมการ 5x5 กำหนดวิธีการจ่ายเงินแก่ sw.สต. แบบ Fee for Service



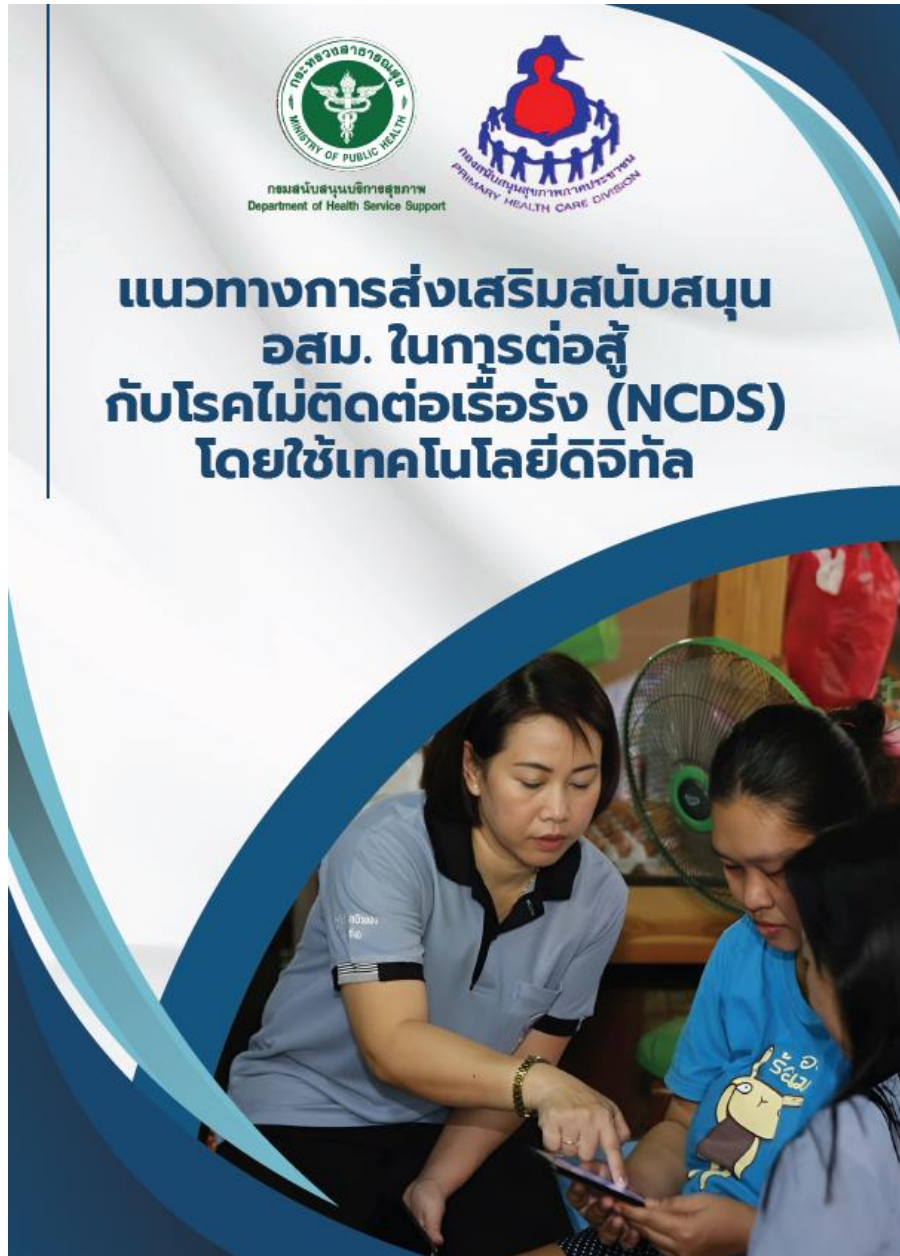


ขอบคุณ





เป้าหมายของ อสม.ต่อสู้ NCDs โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล



1.นับคาร์บตัวเองเป็น
2.เป็นต้นแบบด้านสุขภาพ

ไตรมาสที่ 3-4
- อสม BMI ปกติ มี % เพิ่มขึ้น...??....

1.คัดกรองสุขภาพประชาชนได้
2.ทีม 3 หมอ ร่วมวางแผนดูแลผู้ป่วย NCDs

ไตรมาสที่ 3-4
- กลุ่มเสี่ยงไม่กลายเป็นผู้ป่วย%
- incident DM – HT ลดลงหรือไม่

1.ให้คำแนะนำนับคาร์บได้
2.ประชาชนนับคาร์บตัวเองเป็น

ไตรมาสที่ 3-4
- ประชาชน BMI ปกติเพิ่มขึ้น%



ตัวชี้วัด : เกณฑ์นำสุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ปัญหาอุปสรรค

- 1. อุปกรณ์สำหรับการปฏิบัติงานของ อสม. ในการคัดกรองโรคเบาหวานไม่เพียงพอ**เครื่องเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว**.....
- 2. ประชาชนบางกลุ่ม ขาดความเชื่อมั่นในการเจาะน้ำตาลปลายนิ้วของ อสม.

❸ ต้องอยู่ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในทางปฏิบัติเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงของ อสม. ในพื้นที่ จะเป็น ผู้ควบคุมกำกับการปฏิบัติงาน อสม. แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ซึ่งในการให้บริการเจาะเลือดฝอยจากปลายนิ้ว และตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ของ อสม. นั้นจะปฏิบัติหน้าที่ได้ต้องมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขดูแลอยู่ด้วย



ข้อเสนอแนะ

- 1. สร้างความร่วมมือกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการปฏิบัติงานของ อสม.
- 2. อสม. ร่วมกับเจ้าหน้าที่ sw.สต. ออกปฏิบัติงานในพื้นที่ และวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองมาวางแผน ออกแบบ การจัดกิจกรรมในการ **ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเอง และประชาชน**

WIN-WIN ผลงาน CUP – Smart อสม. น่าจะใกล้เคียงกัน ร่วมรับผลงานคัดกรองระหว่าง อสม. กับ sw.สต./PCU

ประเด็นที่ 4.5 NCDs remission clinic (DM remission)



- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM \geq ร้อยละ 70
- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย HT \geq ร้อยละ 85



การคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป

คัดกรอง DM 11.53 %

กลุ่มปกติ 84.18 %

กลุ่มเสี่ยง 12.41 %

กลุ่มสงสัยป่วย 2.37 %

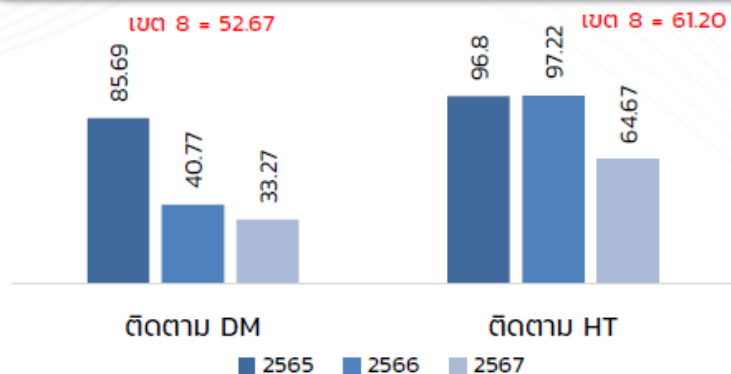
คัดกรอง HT 11.61 %

กลุ่มปกติ 79.17 %

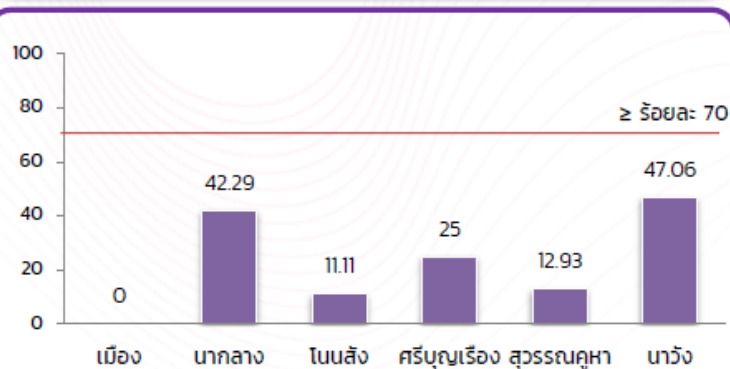
กลุ่มเสี่ยง 14.80 %

กลุ่มสงสัยป่วย 5.43 %

การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง



ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน



ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

