



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่

แนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ตามนโยบาย 5 ดี เพื่าระวังและป้องกันโรคไม่ติดต่อ
ประจำปีงบประมาณ 2569

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิต ยาเสพติด

โดย

นางสาวกรรณิการ์ จันภูษา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ประเด็นที่ 2 สุขภาพดี : ทุกกลุ่มวัย (วัยทำงาน)



งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

DM

22 ตัวชี้วัด

HT

11 ตัวชี้วัด

DM&HT

5 ตัวชี้วัด

CVD RISK IN DM&HT

4 ตัวชี้วัด

SP : สาขา NCD

SP : สาขา ตา (DR)

1.“โครงการป้องกันโรคไต
อันเนื่องมาจากพระราชดำริ”

2.“30 บาท รักษาทุกที่
พอกไตฟรีได้ทุกแห่ง”

CKD

20 ตัวชี้วัด

SP : สาขาไต



อัตรายงาน

1 โรคเบาหวาน(DM)

- 1.1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน
- 1.2 ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน
- 1.3 ร้อยละของประชากรกลุ่มPre-DM (ภาวะก่อนเบาหวาน) ในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ
- 1.4 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre-DM (ภาวะก่อนเบาหวาน) ปีที่ผ่านมา
- 1.5 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน
- 1.6 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจยืนยัน
- 1.7 อัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากรในจังหวัดปทุมธานี
- 1.8 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง
- 1.9 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับการรักษาต่อเนื่อง
- 1.10 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง [รอบเอวมากกว่า (ส่วนสูง (ซม.)/2)]
- 1.11 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน [BMI $\geq$ 25 กก./ตร.ม.] ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา
- 1.12 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
- 1.13 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี
- 1.14 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์
- 1.15 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL
- 1.16 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และควบคุมได้ตามเกณฑ์
- 1.17 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา
- 1.18 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า
- 1.19 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ยังไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางไตได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต
- 1.20 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต
- 1.21 ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน

DM 22 ตัวชี้วัด

NEW!

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission)

2 โรคความดันโลหิตสูง(HT)

- 2.1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง
- 2.2 ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง
- 2.3 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง
- 2.4 ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงป่วยที่ได้รับการตรวจติดตาม
- 2.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้ที่มีค่าความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ BP at risk (กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง)
- 2.6 ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ≥ 180 mmHg และ/หรือค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ≥ 110 mmHg จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัย
- 2.7 ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ≥ 180 มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ≥ 110 มม.ปรอท จากการคัดกรองและได้การวัดความโลหิตซ้ำภายใน 7 วัน ได้รับการวินิจฉัย
- 2.8 อัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ
- 2.9 ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและมารับการรักษาต่อเนื่อง
- 2.10 ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง
- 2.11 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี

DM&HT 5 ตัวชี้วัด

- 4 อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่
- 5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
- 6 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่ปัจจุบันยังสงบหรือลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา
- 7 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD 3-4 ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย
- 8 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD 1-4 และได้รับยา ACEi/ARB

CVD RISK IN DM&HT 4 ตัวชี้วัด

3 โรคระบบหัวใจหลอดเลือด(CVD)

- 3.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
- 3.2 อัตราผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) จำแนกตาม Risk Score
- 3.3 รายงานการเปลี่ยน SCORE ลดลงของกลุ่มเสี่ยงและเสี่ยงสูงต่อ CVD (SCORE 4,5) เปรียบเทียบรอบ 6 เดือน
- 3.4 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk $\geq 20\%$ ในช่วงไตรมาส 1, 2 และมีผล CVD Risk ลดลงเป็น $< 20\%$ ในไตรมาส 3, 4

ชื่อรายงาน

1 คัดกรอง/ค้นหาเสียงปวยรายใหม่ (Coverage)

- 1.1 ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง
- 1.2 CKD 1.2 ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT เป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่ (ในปีงบประมาณ) (พิจารณาเฉพาะผู้ป่วยที่วันที่ได้รับการคัดกรองเกิดก่อนวันที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น CKD)
- 1.3 ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่

2 การชะลอความเสื่อมของไต (Work Load)

- 2.1 CKD 2.1 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ BP < 140/90 mmHg
- 2.2 CKD 2.2 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยที่มาใช้บริการโรงพยาบาลได้รับ ACEI/ARB
- 2.3 ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m²/yr
- 2.4 CKD 2.4 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยที่มาใช้บริการโรงพยาบาลได้รับการตรวจและมีระดับ Hb > 10 gm/dl หรือ Hct > 30%
- 2.5 CKD 2.5 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วย(เฉพาะที่มีเบาหวานร่วม)ที่มาใช้บริการโรงพยาบาลได้รับการตรวจ HbA1c และมีค่าผลการตรวจตั้งแต่ 6.5% ถึง 7.5%
- 2.6 CKD 2.6 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดและหัวใจได้รับยา Statin
- 2.7 CKD 2.7 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยได้รับการตรวจ serum K และมีค่าผลการตรวจ < 5.5 mEq/L
- 2.8 CKD 2.8 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยได้รับการตรวจ serum HCO₃ และมีค่าผลตรวจ > 22 mEq/L
- 2.9 CKD 2.9 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยได้รับการตรวจ urine protein
- 2.10 CKD 2.10 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยได้รับการประเมิน UPCR
- 2.11 CKD 2.11 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยได้รับการประเมิน UPCR และมีผลการประเมิน < 500 mg/g cr
- 2.12 CKD 2.12 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยได้รับการตรวจ Serum PO₄ และมีผลการตรวจ ≤ 4.6 mg%
- 2.13 CKD 2.13 การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยได้รับการตรวจ Serum iPTH และมีผลอยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม(< 500)

3 จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาล จำแนกตาม Stage (Work Load)

4 Stage Change ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง จำแนกตามโรงพยาบาลที่รักษา (Work Load)

5 จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในเขตรับผิดชอบ จำแนกตาม Stage (Coverage)

6 ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า

CKD

20 ตัวชี้วัด

R1 : ระดับความสำเร็จในการ
บริหารจัดการให้ประชาชน
เข้าถึงบริการฟอกไตฟรี

ความสำเร็จระดับ 5

R29 : ระดับความสำเร็จ
ในการตรวจสอบภาพ
การตรวจยืนยันวินิจฉัย
กลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคเบาหวาน
และโรคความดันโลหิตสูง
และการควบคุมโรคได้ดีของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรค
ความดันโลหิตสูง

ความสำเร็จระดับ 5



R30 : ระดับความสำเร็จ
ในการดำเนินงาน DM
REMISSION ใน sw. และ
sw.สต. ในสังกัด สร.

ความสำเร็จระดับ 5

R61 : ร้อยละผู้ป่วยโรคไต
เรื้อรัง stage 5 รายใหม่
ลดลง จากปีที่ผ่านมา

มากกว่าร้อยละ 10



นโยบายการพัฒนาาระบบสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



“สานต่อ วาระฐานร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่เข้มแข็ง”

1.ระบบบริการดี

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 30 บาท รักษาทุกที่
- พอกโศฟรีได้ทุกแห่ง
- One Province One Hospital
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ
- Service Excellence
- EOC

2.สุขภาพดี

สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- สุขภาพทุกกลุ่มวัย
 - กลุ่มแม่และเด็ก (สุขภาพมารดาและการก.พัฒนาการสมวัย IQ ดี)
 - วัยเรียน-วัยเรียน (EQ ดี, มนุษย์ดี, ปลอดภัย, Be No1)
 - วัยทำงาน (พฤติกรรมสุขภาพดี, NCDs)
 - ผู้สูงอายุ (ลดการพึ่งพิง, Long Term Care)
- Health Literacy 3 รู้ก็อยู่รอด
 - รอบรู้ข้อมูลสุขภาพ
 - ตระหนักรู้สุขภาพตนเอง
 - รู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ
- สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
 - Healthy City
 - Carbon Credit
 - บ่อป๋ามัดน้ำเสีย/สิ่งปฏิกูล
 - Green&Clean Hospital
 - Environment Modernization and Smart Services

น้อมนำการพัฒนา
งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
/โครงการเฉลิมพระเกียรติ



3.เทคโนโลยีดี

หมอไม่ลา ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการ ผ่านเทคโนโลยี

- ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ
- การเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ
- Tele Medicine ทุกหน่วยบริการ
- AI ทางกายภาพและสาธารณสุข
- Cyber Security
- HAIT

นายแพทย์พิทักษ์พงษ์ จันทรแถม
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

5.คนดี

บุคลากรมีขวัญกำลังใจ
และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- ธรรมาภิบาล
- HRM , HRD , HRP
- สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย
- วิจัยและนวัตกรรม
- บูสท์ อสม.สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน

4.เศรษฐกิจดี

เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- ประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
- สมุนไพรไทย และการแพทย์ทางเลือก
- หมอนวดไทยมืออาชีพ
- ระบบการดูแลสุขภาพแรงงานต่างด้าว



โครงการ “คนไทย 7.2 ล้านคน รู้ค่าความเสี่ยงไต”

โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

1

สถานการณ์ 68

เป้าหมายคัดกรอง CKD 5,844 ราย ผลงาน 3,115 ราย (ผลงาน 53.30)

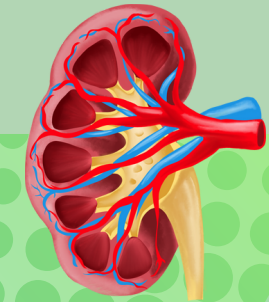
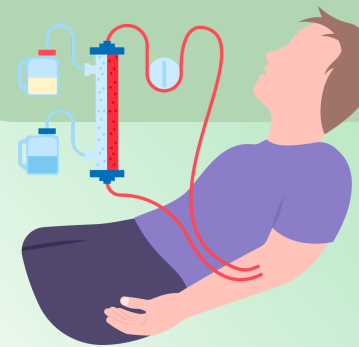
2

มาตรการปี 69

- ค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง **เจ้าหน้าที่ไม่เคยวินิจฉัยโรคไต** **นิวในไต และผู้ใช้ยา NSAIDs เป็นประจำ**
- ตรวจเลือดค้นหาค่า Creatinine และคำนวณค่า eGFR
- ตรวจปัสสาวะด้วย Urine protein dipstick



ส่งต่อผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติเข้าสู่กระบวนการรักษา



3

ตัวชี้วัด



- อัตราการคัดกรองภาวะไตเสื่อม $\geq 80\%$
- อัตราผู้ป่วยโรคไตวายระยะสุดท้าย (CKD stage 5) รายใหม่ ลดลง $> 10\%$ จากปีที่ผ่านมา

4

SMALL SUCCESS

ไตรมาส 1

- อัตราการคัดกรองภาวะไตเสื่อม $\geq 30\%$
- % ผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ลดลงจากปีงบประมาณก่อน

ไตรมาส 2

- อัตราการคัดกรองภาวะไตเสื่อม $\geq 50\%$
- % ผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ลดลงจากปีงบประมาณก่อน

ไตรมาส 3

- อัตราการคัดกรองภาวะไตเสื่อม $\geq 60\%$
- % ผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ลดลงจากปีงบประมาณก่อน

ไตรมาส 4

- อัตราการคัดกรองภาวะไตเสื่อม $\geq 80\%$
- % ผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ลดลงจากปีงบประมาณก่อน

1.ระบบบริการดี

การพัฒนาระบบคุณภาพบริการมะเร็งครบวงจร

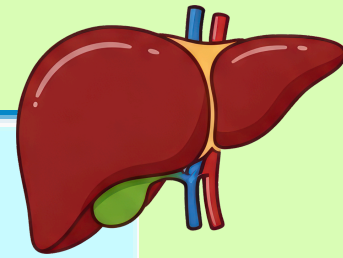
1

สถานการณ์ ปี 68

2

มาตรการ ปี 69

- ทีมอำนวยการมีแผนป้องกันมะเร็ง
- มีทีม Cancer Warrior
- คัดกรองกลุ่มเสี่ยง U/S HPV SBE CBE Fit test
- สร้าง HL แก่ประชาชน



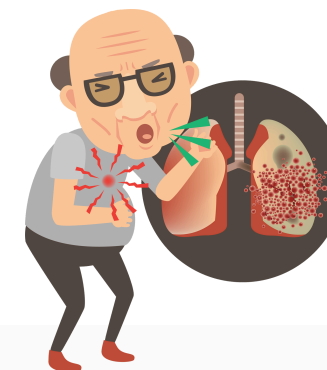
- มะเร็งปากมดลูก เป้า 1,231 คน ผลงาน 1,172 คน (95.20%)
- Colposcopy 12 คน (70.73%) ไม่พบ CA
- มะเร็งตับและท่อน้ำดี เป้า 610 คน US 610 คน (100%) ไม่พบ CA
- มะเร็งลำไส้ใหญ่ไส้ตรง เป้า 2,151 คน คัดกรอง Fittest 1,211 คน (56.29%) ผิดปกติ 8 คน Colonoscopy 4 คน so Colonoscopy 4 คน ไม่พบ CA

3

ตัวชี้วัด



- มี Cancer Warrior ระดับอำนวยการ ทุกอำนวยการ (100%)
- ประชาชนหญิง 30-60 ปี คัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม $\geq 40\%$ และพบผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy $\geq 55\%$
- ประชาชน 50-70 ปี คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ไส้ตรง ด้วยวิธี Fit test $\geq 60\%$ และพบผิดปกติ ได้ส่องกล้อง Colonoscopy $\geq 55\%$
- ประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไป ตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี U/S 100%
- ผู้ป่วยมะเร็ง 5 โรคได้รับการรักษาด้วยวิธีผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ภายในเวลาที่กำหนด 77%



4

SMALL SUCCESS



ไตรมาส 1

- มีข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย
- จัดซื้อชุดตรวจ
- คัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA test ผลงานสะสม $\geq 20\%$

ไตรมาส 2

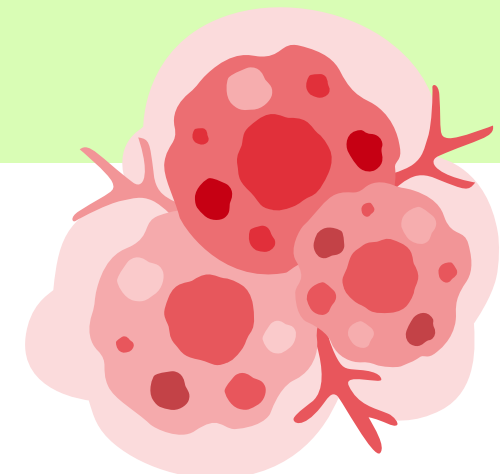
- คัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV test ผลงานสะสม $\geq 40\%$
- คัดกรอง Fit test ผลงาน $\geq 40\%$
- คัดกรอง U/S มะเร็งท่อน้ำดี $\geq 60\%$

ไตรมาส 3

- คัดกรองมะเร็งปากมดลูกพบผิดปกติ ส่องกล้อง colposcopy $\geq 30\%$
- คัดกรอง Fit test $\geq 60\%$ พบผิดปกติส่องกล้อง colonoscopy $\geq 25\%$
- คัดกรอง U/S 100%

ไตรมาส 4

- คัดกรองมะเร็งปากมดลูกพบผิดปกติ ส่องกล้อง colposcopy $\geq 60\%$
- คัดกรอง Fit test $\geq 60\%$ พบผิดปกติส่องกล้อง colonoscopy $\geq 55\%$
- ผู้ป่วยมะเร็ง 5 โรค ได้รับการรักษาด้วยวิธีผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา 77%



เบาหวานและความดันโลหิตสูง

2.สุขภาพดี

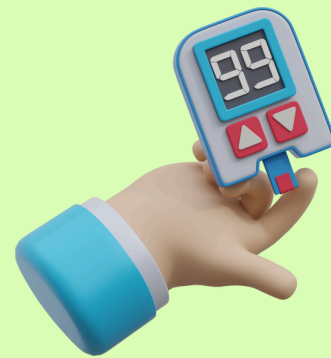
1

สถานการณ์ ปี 68

2

มาตรการ ปี 69

มาตรการ 4 ดี



- คัดกรอง DM เป้า 23,797 คน ผลงาน 17,013 คน (71.49%)
- คัดกรอง HT เป้า 21,254 คน ผลงาน 15,034 คน (70.73%)
- ติดตามส่งสัยป่วย DM 36.44 % HT 63.64%
- Good Control DM 78.48 % Good Control HT 62.69%
- DM Remission เป้า 142 คน ผลงาน 121 คน (86.66%)
- NCD Clinic Plus ผ่านการประเมินระดับดี
- ความตระหนักรู้การบริโภคเกลือและโซเดียม



A1c กลุ่มปกติต่ำกว่า 5.7

1

ตรวจสอบสุขภาพดี

- จัดทำแผนการคัดกรองสุขภาพรายหมู่บ้าน
- จัดบริการเชิงรุกในชุมชน

2

ติดตามดี

- กลุ่มส่งสัย DM ภายใน 180 วัน
- กลุ่มส่งสัย HT ภายใน 90 วัน

3

ความรู้ดี

ตระหนักรู้ความเสี่ยงต่อการบริโภคเกลือและโซเดียม

4

ควบคุมได้ดีและสงบดี

- ตรวจ HbA1C
- DM Remission
- NCD clinic Plus ในโรงพยาบาลและ sw.สต. ระดับดีขึ้นไป

3

ตัวชี้วัด



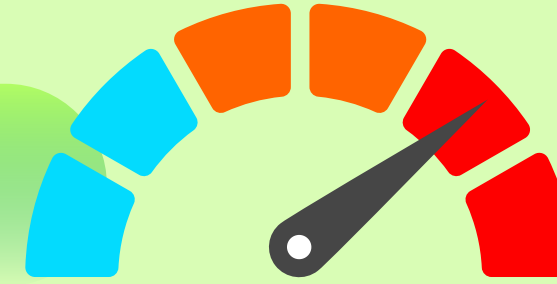
- ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจสุขภาพ 90 %
- ร้อยละกลุ่มส่งสัยป่วย DM/HT ได้รับการติดตาม DM $\geq 70\%$, HT $\geq 80\%$
- ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C $\geq 80\%$
- Good Control DM $\geq 40\%$
- Good Control HT $\geq 60\%$
- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานเข้าสู่ระยะสงบ $\geq 10\%$
- ร้อยละของประชาชน ตระหนักรู้ความเสี่ยงบริโภคเกลือและโซเดียม $\geq 70\%$

เบาหวานและความดันโลหิตสูง

2.สุขภาพดี

4

SMALL SUCCESS



ตัวชี้วัด	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
• ตรวจสอบสุขภาพประชาชน 35 ปีขึ้นไป	≥ 50 %	≥ 70 %	≥ 80 %	≥ 90 %
• ตรวจ HbA1C	≥ 30 %	≥ 50 %	≥ 70 %	≥ 80 %
• ติดตามส่งสัยป่วยเบาหวาน	≥ 70 %	≥ 70 %	≥ 70 %	≥ 70 %
• ติดตามส่งสัยป่วยความดันโลหิตสูง	≥ 80 %	≥ 80 %	≥ 80 %	≥ 80 %
• Good Control DM	-	≥ 30 %	≥ 35 %	≥ 40 %
• Good Control HT	-	≥ 40 %	≥ 50 %	≥ 60 %
• DM Remission	DM เข้าร่วม ≥ 1 %	DM Remission ≥ 5 %	• DM Remission ≥ 5 % • NCD Clinic Plus ระดับดี ขึ้นไป ≥ 75 %	DM Remission ≥ 10 %
• ประชาชนมี HL ความเสี่ยงการ บริโภคเกลือ และโซเดียม	≥ 70 %	≥ 70 %	≥ 70 %	≥ 70 %

2.สุขภาพดี



บุหรี่ปุหรี่ไฟฟ้า แอลกอฮอล์



1

สถานการณ์ ปี 68

- ตรวจคัดกรองบุหรี่ปุหรี่ประชาชน 15 ปีขึ้นไป (57.04%) บำบัด (69.93%)
- ตรวจคัดกรองสุราประชาชน 15 ปีขึ้นไป (10.22%) ไม่มีบำบัด



2

มาตรการปี 2569

บูรณาการกับครูแดร์



1

ขับเคลื่อนกลไกการ
ควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ และยาสูบทุก
ระดับ

2

บังคับใช้กฎหมายและ
สร้างสิ่งแวดล้อมปลอด
บุหรี่ปุหรี่ แอลกอฮอล์

3

ป้องกันนักสูบ นักดื่ม
หน้าใหม่

4

บำบัดรักษา การช่วย
เลิกสูบ เลิกดื่ม

5

สร้างมาตรฐานการทำให้
ชุมชนปลอดบุหรี่ปุหรี่
แอลกอฮอล์

3

ตัวชี้วัด



- ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน
ควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และ
ผลิตภัณฑ์ยาสูบ/บุหรี่ปุหรี่ไฟฟ้า
- ค่าเป้าหมาย : ความสำเร็จ ระดับ 5

4

SMALL SUCCESS



ไตรมาส 1

- มีแผนงานการดำเนินงาน
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ในระดับอำเภอ

ไตรมาส 2

- มีการดำเนินงานชุมชน,สถานศึกษา
ต้นแบบเพื่อควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์
บุหรี่ปุหรี่ อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง
- ตรวจเฝ้าระวังบังคับใช้กฎหมาย
พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ
พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบเทศบาล
สงกรานต์ เทศกาลปีใหม่

ไตรมาส 3

- ตรวจคัดกรองบุหรี่ปุหรี่ไฟฟ้า สุรา
50%
- ตรวจเฝ้าระวังบังคับใช้กฎหมาย
พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
และ พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
เทศบาลสงกรานต์
- จัดกิจกรรมวันงดสูบบุหรี่ปุหรี่

ไตรมาส 4

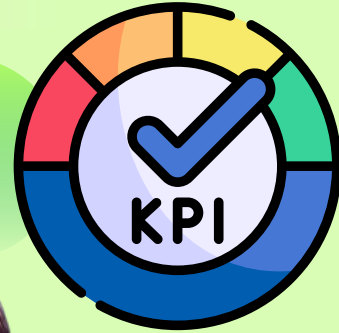
- ตรวจคัดกรองบุหรี่ปุหรี่ไฟฟ้า สุรา
68 %
- จัดกิจกรรมงดเหล้าเข้าพรรษา
- ทุกอำเภอมีชุมชนและสถานศึกษา
ต้นแบบปลอดบุหรี่ปุหรี่ไฟฟ้า และ
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

2.สุขภาพดี

TO BE NUMBER ONE ¹

4

ตัวชี้วัด



- ระดับความสำเร็จการดำเนินงานอำเภอ TO BE NUMBER ONE
- ค่าเป้าหมายความสำเร็จระดับ 5



5

SMALL SUCCESS



ไตรมาส 1

- จัดทำคำสั่งและนโยบายและ
ส่งเสริมการจัดตั้งชมรม
TO BE NUMBER ONE
ประเภทอำเภอ ชุมชน สถาน
ศึกษา และสถานประกอบการ
- สนับสนุนหรือส่งสมาชิก
เข้าร่วมประกวด TO BE
NUMBER ONE IDOL
ไม่น้อยกว่าอำเภอละ 2 คน

ไตรมาส 2

- อำเภอ TO BE NUMBER
ONE จัดตั้งชมรม
ประเภทชุมชน สถานศึกษา
ไม่น้อยกว่า 50%

มัธยมศึกษา 3 แห่ง
อาชีวศึกษา 1 แห่ง
ขยายโอกาส 5 แห่ง

ไตรมาส 3

- อำเภอ TO BE NUMBER
ONE จัดตั้งชมรม
ประเภทชุมชน สถานศึกษา
ไม่น้อยกว่า 60%



ไตรมาส 4

- อำเภอ TO BE NUMBER
ONE จัดตั้งชมรม
ประเภทชุมชน สถานศึกษา
ไม่น้อยกว่า 65%



ขอแสดงความยินดี

น้องจิม
นางสาวทักษิณพร แสนทวีสุข
TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่น 16

TO BE NUMBER ONE



TO BE NUMBER ONE

ตัวแทนอำเภอศรีเมืองใหม่ผ่านเข้า
รอบประกวดระดับจังหวัดเพื่อเป็น
ตัวแทนประกวดระดับภาค

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่



เจ็บแน่นๆ แค้นกลางเอ็ก เหงื่อตก โตเย็น
เป็นบ่दन ทนบ่ได้ ฟ้าวโทร 1669 เต่อออ

ขอขอบคุณ



อ่อนแรงแขนขา มึนชาตามตัว
หน้ามืดปวดหัว ลึนร้อเดินเซ

