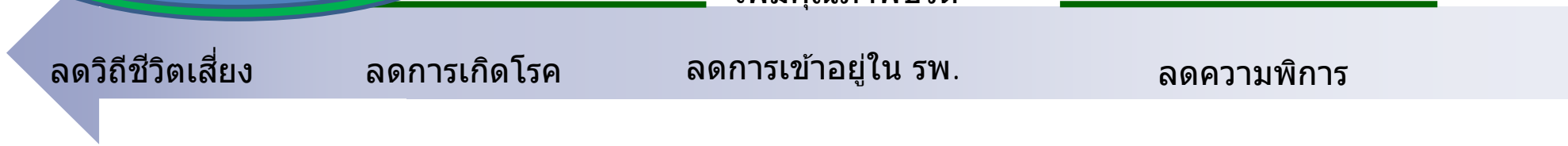


การพัฒนา **NCD CLINIC**
ใน รพ.สต.

คปสอ.แสวงหา



เพิ่มคุณภาพชีวิต



ประชากรทั้งหมด



สร้างเสริมสุขภาพ
และวิถีชีวิตใน
สิ่งแวดล้อม

ป้องกันการเกิดโรค
ในกลุ่มเสี่ยงสูง

ป้องกันและชะลอการดำเนินโรค
สู่ภาวะแทรกซ้อนและการเป็นซ้ำ

ลดความรุนแรงของ
ภาวะแทรกซ้อน

ป้องกันการเพิ่มขึ้น
ของประชากรที่มีปัจจัยเสี่ยง





องค์ประกอบหลัก 6 องค์ประกอบ 11 ตัวชี้วัด

1

• ทิศทางและนโยบาย

2

• ระบบสารสนเทศ

3

• การปรับระบบและกระบวนการบริการ

4

• ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง

5

• ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ

6

• การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน

SWOT รพ และเครือข่ายบริการ NCD และ CKD Clinic 2562

จุดแข็ง

1. ผู้นำองค์กรมีความมุ่งมั่นพัฒนา
2. ทีม NCD มีความเข้มแข็ง มุ่งมั่นพัฒนา
3. เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ เข้าใจบริบท
4. ได้รับการรับรองระบบงานคุณภาพคู่ขนาน
5. เครือข่ายบริการมีพยาบาลครอบคลุมทุก รพสต

จุดอ่อน

1. การประเมินผลไม่ต่อเนื่อง
2. บุคลากรสับสน KPI ใหม่
3. ขาดการเชื่อมโยงบูรณาการระบบงานอื่น
4. การกำหนด KPI ในระดับผู้ปฏิบัติไม่สะท้อนต่อยุทธศาสตร์
5. การวิเคราะห์ปิด gap ไม่ได้ใช้เป็นรูปธรรม

โอกาส

1. นโยบายกระทรวงมุ่งเน้นความสำคัญ NCD
2. ระบบสารสนเทศมีการพัฒนาเชื่อมโยงข้อมูลต่างๆ
3. นโยบายภาคีเครือข่ายต้องมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชน
4. ผู้บริหารระดับอำเภอให้ความสำคัญดำเนินงาน
5. นโยบายที่การปกครองส่วนท้องถิ่นต้องให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพ

ภาวะคุกคาม

1. ตลาดนัด ร้านค้าแผงลอย อาหารสำเร็จรูป คุณภาพอาหาร
2. การเริ่มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ภาวะความเสื่อมของร่างกาย
3. ผู้ดูแลมีภารกิจอื่น ทำให้ไม่มีเวลาดูแล
4. กลุ่มเป้าหมายขาดความตระหนักในการดูแลตนเอง
5. มีร้านอาหารสำเร็จรูป ร้านกาแฟเพิ่มขึ้น

ร่วมกันวางแผนการปิด GAP NCD Plusในปี2562

องค์ประกอบ	ผลการดำเนินการ
1.ทิศทางนโยบาย	มีการติดตามการดำเนินงานและผลลัพธ์ของ NCD clinic Plus +CKD clinic ประชุมรายไตรมาส และติดตามตัวชี้วัดทุกเดือน
2.ระบบสารสนเทศ	ปรับฐานข้อมูลผู้ป่วยและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน11 ตัวชี้วัดรายไตรมาส คืบข้อมูลให้เครือข่ายเป็นเอกสารรายไตรมาส และคืบข้อมูลผ่านไลน์ทุกเดือน
3.การปรับระบบและกระบวนการบริการ	เพิ่มการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต ทำให้ได้ตามเป้าหมาย
4.ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง	งานวิจัย R2R เครือข่าย จำนวน 4 เรื่อง ,นวัตกรรม 7 เรื่อง
5.ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ	การปรับแนวทางปฏิบัติผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง, การฉายาในผู้ป่วยโรคไต
6.จัดบริการเชื่อมโยงชุมชน	แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการร่วมกับ อปท./ชุมชน

กำหนดทิศทางและนโยบายในการดำเนินงานของเครือข่าย



- **วิสัยทัศน์** : เครือข่าย NCD มีมาตรฐาน บริการครอบคลุม ชุมชนร่วมจัดการ สรรสร้างความสุขสู่ประชาชน
- **เป้าหมาย** : คลินิก โรคเรื้อรังที่มีคุณภาพ ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีมาก
- **ยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน**
 1. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 2. เสริมสร้างศักยภาพชุมชน/ท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (NCD clinic และ CKD clinic คุณภาพ)

การดำเนินงานในคลินิกและชุมชน



การคัดกรองเบาหวานและความดัน



การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในคลินิกเบาหวานและความดันโลหิต



การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนต่างๆ



เสริมพลังความรู้แก่อาสาสมัคร



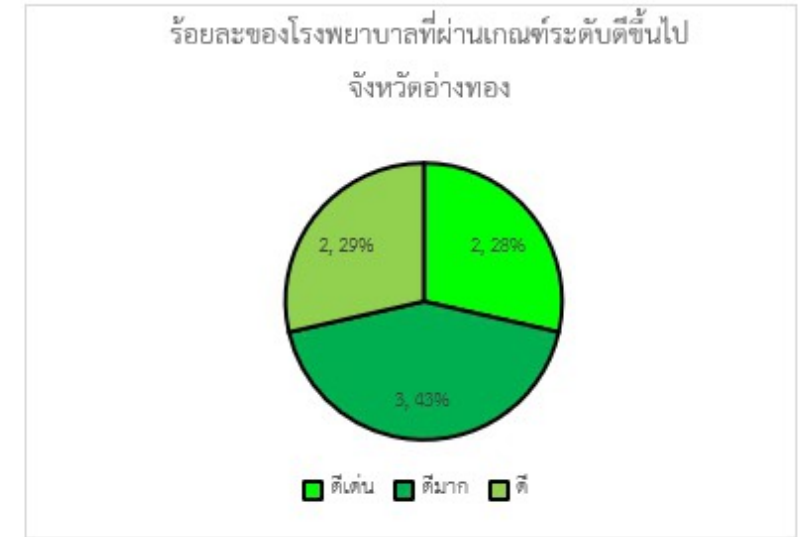
ทีมเยี่ยมบ้านผู้ป่วยดูแลต่อเนื่อง



ผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus จังหวัดอ่างทอง

ตารางที่ 1 ระดับคะแนน (ส่วนที่ 1 + ส่วนที่ 2)

หน่วยงาน	ระดับ	ส่วนที่ 1	ส่วนที่ 2	รวม	ระดับ
โรงพยาบาลอ่างทอง	S	50.00	33.80	83.80	ดีมาก
โรงพยาบาลไชโย	F2	46.40	34.20	80.60	ดีมาก
โรงพยาบาลป่าโมก	F2	47.40	32.40	79.80	ดี
โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	F2.	49.60	37.00	86.60	ดีเด่น
โรงพยาบาลแสวงหา	F2	50.00	37.00	87.00	ดีเด่น
โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	F1	49.40	33.00	82.40	ดีมาก
โรงพยาบาลสามโก้	F3	49.00	28.60	77.60	ดี



ตารางที่ 2 คะแนนส่วนที่ 1 กระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (เก็บข้อมูลจากผลการประเมินตนเองของโรงพยาบาล)

หน่วยงาน	1. ทิศทางและนโยบาย	2.ระบบสารสนเทศ	3.การปรับระบบและกระบวนการบริการ	4.ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง	5.ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ	6.การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน	รวม (250 คะแนน)	รวม 50 คะแนน
โรงพยาบาลอ่างทอง	30.00	45.00	60.00	40.00	25.00	50.00	250.00	50.00
โรงพยาบาลไชโย	29.00	41.00	57.00	34.00	25.00	46.00	232.00	46.40
โรงพยาบาลป่าโมก	27.00	43.00	60.00	34.00	25.00	48.00	237.00	47.40
โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	30.00	45.00	60.00	40.00	25.00	48.00	248.00	49.60
โรงพยาบาลแสวงหา	30.00	45.00	60.00	40.00	25.00	50.00	250.00	50.00
โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	29.00	45.00	60.00	40.00	25.00	48.00	247.00	49.40
โรงพยาบาลสามโก้	30.00	45.00	60.00	38.00	24.00	48.00	245.00	49.00
ค่าเฉลี่ยรวม	29.29	44.14	59.57	38.00	24.86	48.29	244.14	48.83



ผลงานวิจัยและนวัตกรรมของเครือข่าย



- R2R การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตก่อนหลังการเสริมพลังในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะที่5 ที่รักษาแบบประคับประคอง อำเภอแสวงหา จังหวัดอ่างทอง รางวัลชนะเลิศ นวัตกรรม service Planสาขาไตของเขต4



งานวิจัยและนวัตกรรม		นวัตกรรมสื่อไอเดียสื่อน ผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5	
ชื่อโครงการ/นวัตกรรม	นวัตกรรมสื่อไอเดียสื่อน ผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5	ชื่อโครงการ/นวัตกรรม	นวัตกรรมสื่อไอเดียสื่อน ผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5
ชื่อผู้คิดค้น/ผู้พัฒนา	นางสาวกัญญาพร งามวิจิตร	ชื่อผู้คิดค้น/ผู้พัฒนา	นางสาวกัญญาพร งามวิจิตร
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร	โรงพยาบาลแสวงหา	ชื่อหน่วยงาน/องค์กร	โรงพยาบาลแสวงหา
ปีงบประมาณ	2565	ปีงบประมาณ	2565
ประเภทนวัตกรรม	นวัตกรรมสื่อไอเดียสื่อน	ประเภทนวัตกรรม	นวัตกรรมสื่อไอเดียสื่อน
รายละเอียดของนวัตกรรม	นวัตกรรมสื่อไอเดียสื่อน ผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5	รายละเอียดของนวัตกรรม	นวัตกรรมสื่อไอเดียสื่อน ผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5	วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5 ได้รับการดูแลที่เหมาะสม	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้ป่วยไตวายระยะ 3 - 5 ได้รับการดูแลที่เหมาะสม



- R2R ผลการบริหารจัดการแก่ชกรมในหอผู้ป่วยโรคเกาท์ที่ได้รับยาอัลโลพูลินอล โรงพยาบาลแสวงหา จังหวัดอ่างทอง รางวัลชนะเลิศ ประเภทโปสเตอร์ด้านเภสัชกรรมของเขต4
- R2R การเปรียบเทียบความรู้และเจตคติต่อการเรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนและหลังการให้ความรู้ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ อำเภอแสวงหา จังหวัดอ่างทอง
- R2R การเปรียบเทียบความรู้พฤติกรรมและระดับน้ำตาลก่อนและหลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้

ปัจจัยแห่งความสำเร็จและความภาคภูมิใจ



ผู้บริหารเป็นผู้นำและให้การสนับสนุนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมดำเนินการ



ทีมงานเข้มแข็งร่วมสร้างสรรค์ ผลงานนวัตกรรม



รับคณะศึกษาดูงาน NCD จากสาธารณรัฐมัลดีฟส์ และราชอาณาจักรภูฏาน



ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ตัวชี้วัดคลินิก **NCD plus** มีการปรับเปลี่ยนทุกปี
- ขาดบุคลากรด้าน **System manager** ในการบริหารจัดการเครือข่าย
- ขาดแพทย์ออกตรวจใน ระดับ รพ.สต.
- พฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องของประชาชนส่งผลต่อการเกิดโรคเรื้อรังรายใหม่ และการควบคุมโรค
- การบูรณาการทำงานร่วมกับระบบงาน และหน่วยงานอื่น ๆ ยังไม่ต่อเนื่อง

เส้นทางสู่ คลินิก NCD ได้มาตรฐาน



รพ.สต. นำเข้าสู่
มาตรฐานทุกแห่ง

ประเมินมาตรฐาน พ.ศ.-
มีย.63

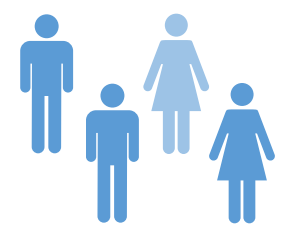
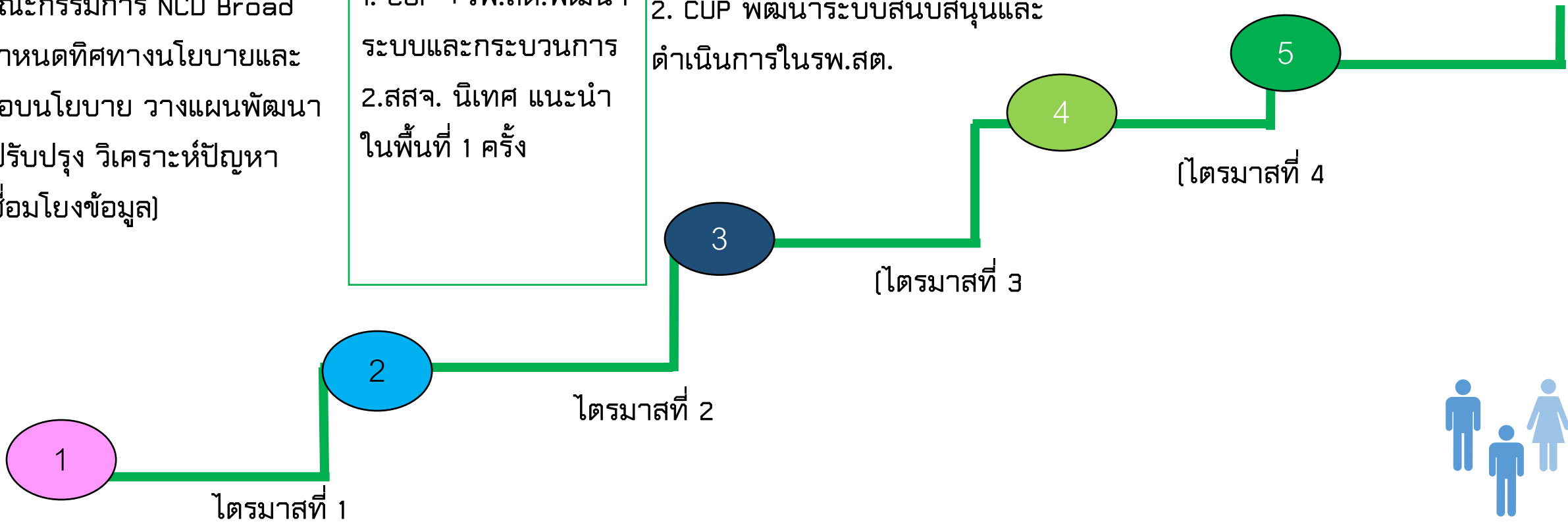
1. NCD Broad + CUP ประชุมติดตาม

ตามการพัฒนาเป้าหมาย รายงาน
และทบทวนผลการพัฒนา

2. CUP พัฒนาระบบสนับสนุนและ
ดำเนินการในรพ.สต.

1. CUP +รพ.สต.พัฒนา
ระบบและกระบวนการ
2. สสจ. นิเทศ แนะนำ
ในพื้นที่ 1 ครั้ง

คณะกรรมการ NCD Broad
กำหนดทิศทางนโยบายและ
มอบนโยบาย วางแผนพัฒนา
(ปรับปรุง วิเคราะห์ปัญหา
เชื่อมโยงข้อมูล)



ประชุมคณะกรรมการ NCD Broad



กำหนดทิศทางนโยบายและ มอบนโยบาย วางแผนพัฒนา
(ปรับปรุง วิเคราะห์ปัญหา เชื่อมโยงข้อมูล)

แผนพัฒนา ในปี 2563

- พัฒนาศูนย์คลินิก **NCD** คุณภาพและยกระดับรพ.สต.ติดดาว ทั้ง **3** แห่ง
- ลดความแออัดใน รพ.โดยส่งผู้ป่วยกลับรักษาต่อเนื่องจากที่ รพ.สต.ให้เพิ่มมากขึ้น จากเดิมในปี **62 (30%)**
- เพิ่มศักยภาพ รพ.สต.ให้มีแพทย์ออกตรวจใน รพ.สต.และส่งเสริมความรู้ในการดำเนินงาน **NCD** คุณภาพแก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
- ลดการเกิดเบาหวานและความดันโลหิตรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง โดยการคัดกรองและเฝ้าระวัง ติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรม **3อ2ส**
- เพิ่มช่องทางการให้ความรู้สัญญาณเตือนและระบบ **1669** เพื่อการเข้าถึงทันเวลาของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
- สนับสนุนและเชื่อมโยงการดำเนินงาน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ร่วมกับคณะกรรมการ พชอ.

ขอขอบคุณครับ

