

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ



EMS -
COVID19



NEW NORMAL
NCD

กันยายน 2564



ขอบคุณ ทีม ALS จากทุกโรงพยาบาล ในการสนับสนุนการปฏิบัติการ

รพ.บุษราคัม

เดือนพฤษภาคม ถึง กันยายน 2564



ร.พ.นครนายก

รพ.ปากพลี

ร.พ.บ้านนา

ร.พ.องครักษ์

โรงพยาบาลป่าพลี
ร่วมส่งทีมปฏิบัติการทางการแพทย์
(ส่งตัวผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)
ที่ โรงพยาบาลสมทบบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ เมื่อวันที่ 15 - 16 กันยายน 2564

โรงพยาบาลศรีนครินทร์
Ongkharak Hospital

โรงพยาบาลนครนายก
Nakhon Nayok Hospital

สนับสนุนทีมปฏิบัติงานในสถานการณ์ COVID-19
ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลบุรีรัมย์ เมื่อวันที่ 15 - 16 กันยายน 2564



สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 แจ่งยกลึก
การขอสนับสนุนบุคลากรทุกภารกิจ 23 กย.64



ผลการดำเนินงาน EMS – COVID-19

1,000

ปฏิบัติการในจังหวัด

750

500

250

0

นครนายก 25
องครักษ์ 32
บ้านนา 78

นครนายก 37
องครักษ์ 38
บ้านนา 46

นครนายก 36
บ้านนา 83

SCOT-558
481,450.-

นครนายก 68
องครักษ์ 56

บ้านนา 232
448,200.-

SCOT-525
505,800.-

SCOT-501
499,200.-

พ.ค.

มี.ย

ก.ค.

ส.ค.

ก.ย.

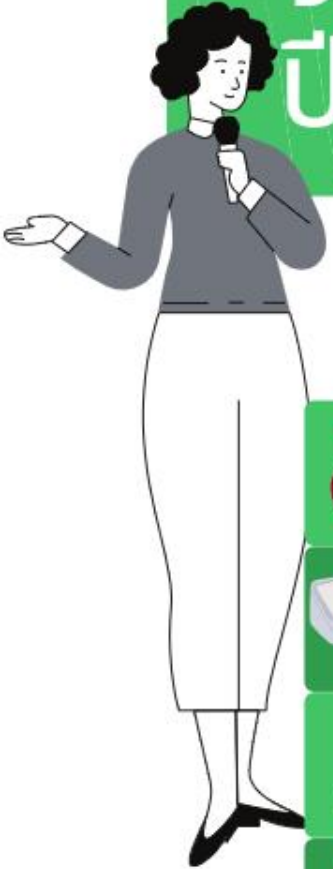


ผลงานการบริการระบบ EMS ในสถานการณ์โควิด

จำนวนเคสจำแนกรายโรงพยาบาลในแต่ละเดือน และ
ประมาณการงบประมาณ
ชุดเซย์ค่าบริการ



สถานการณ์ NCD จ.นครนายก ปี 2564



อ.เมือง ผู้ป่วย new STEMI
สูงที่สุดในจังหวัด 0.84%



อ.ปากพลี ผู้ป่วย HT (24.67%)
ผู้ป่วยDM (10.2%) สูงที่สุดในจังหวัด

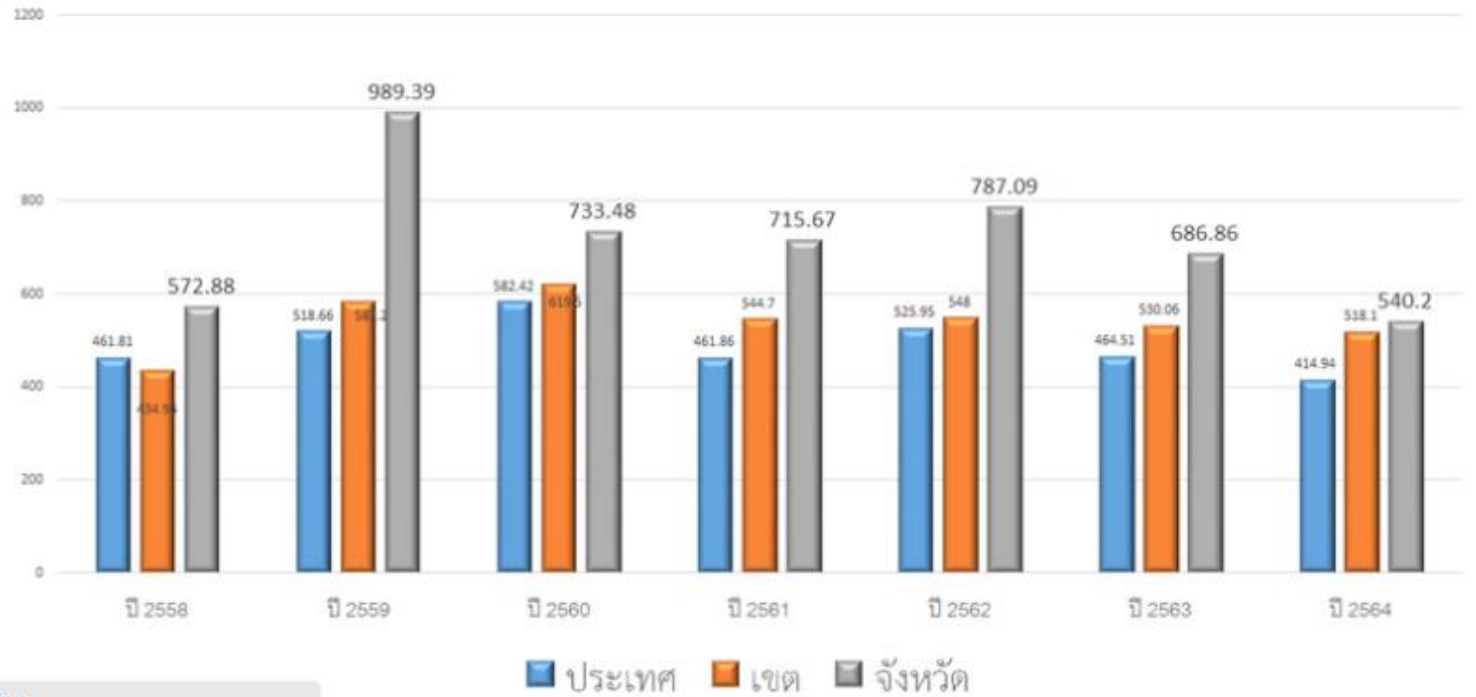


อ.บ้านนา ผู้ป่วย new DM สูงที่สุด
ในจังหวัด 0.84%

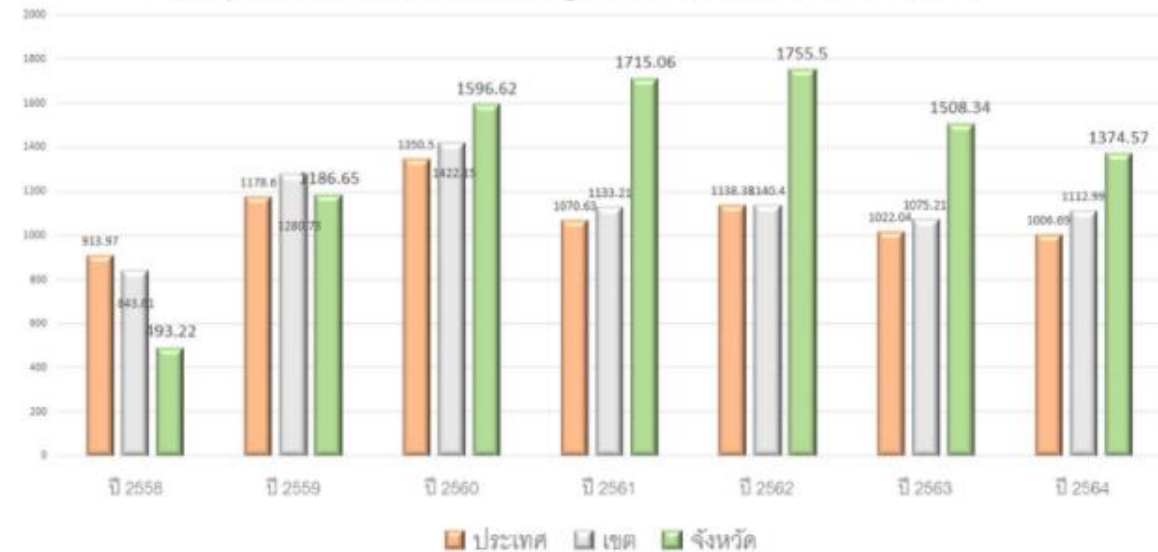


อ.องครักษ์ ผู้ป่วย new STROKE 0.1%
STROKE 1.59% STEMI 2.15%สูงที่สุดในจังหวัด

อัตราอุบัติการณ์โรคเบาหวาน/ แส่นประชากร ปี 2558-2564



อัตราอุบัติการณ์โรคความดันโลหิตสูง/ แส่นประชากร ปี 2558-2564



Together Fight NCDs : Interventions 2022

กลุ่มปกติ

1 Workplace Policy

2 Low sugar low sodium

3 Know your numbers

4 Health Literacy

กลุ่มเสี่ยง

1 NCD Screen บน App SMART อสม.

2 กลุ่มเสี่ยงไม่รู้ตัวได้รับการวินิจฉัย

3 ปรับพฤติกรรมเข้มข้น

กลุ่มป่วย

กลุ่มป่วยมีภาวะแทรกซ้อน

1 รูปแบบบริการเชิงนวัตกรรม

2 ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการควบคุมโรคได้



OKRs for NCDs

Prevention & Control



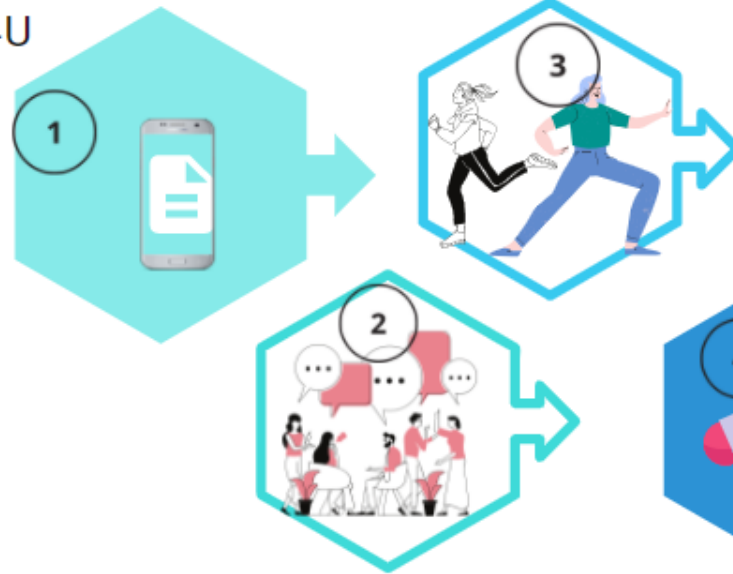
BIG ROCK 2 : TOGHTER FIGHT NCDS

to Objective Key Results : OKRs



1 Smart Digital Health

คัดกรอง smart อสม.
ประเมินและดูแลตนเอง H4U
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม.



2. Workplace policy

สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

3 Health Team

พัฒนาบุคลากร สร้าง
health leader team
พัฒนา Health Literacy

4 - Public Relation

ประชาสัมพันธ์การเข้า
ถึงเทคโนโลยีดิจิทัล



Workplace Policy

- 1 องค์กรสุขภาพดี อำเภอละ 1 ชุมชน 1 หน่วยบริการ
- 2 นโยบายองค์กรเช่นการตรวจสุขภาพประจำปี
- 3 กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เช่น เมฆุลดเค็ม เครื่องดื่มอ่อนหวาน healthy Break



Smart Digital Health

- 1 new service model
คัดกรองด้วยแอปพลิเคชัน
ดูผ่าน online service
เชื่อมโยงบริการด้วยtele consult
- 2 Health Literacy
ประเมินสุขภาพตนเอง Know your risk Know your Number

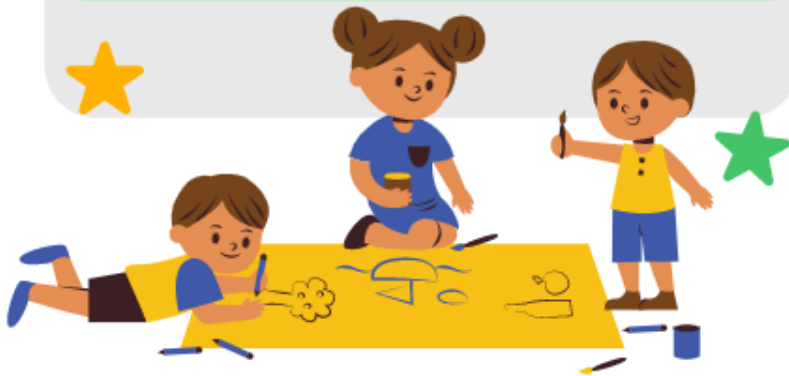
2022 Intervention

การกระตุ้นพัฒนาการ
ด้วย TEDA4I

เด็กขาดการติดตาม 13 ราย
(ย้ายที่อยู่ 4 ป่วย 3 ไม่ได้บันทึก
2 ติดต่อไม่ได้ 4 ราย)

ตั้งกลุ่มไลน์ส่งต่อข้อมูล
กำหนดแนวทางปฏิบัติร่วมกัน

สร้างผู้นำ/โค้ช
Triple-P

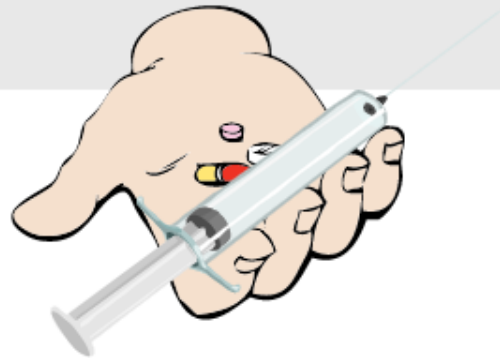


การบำบัดผู้เสพสารเสพติด

ผลงานบังคับบำบัด 120.4%
ผลงานสมัครใจบำบัด 61.8%

RETENTION RATE
27.4%(เป้าหมาย 55%)

ผู้ป่วย SMIV ได้รับการบำบัดและ
ดูแลต่อเนื่อง 1 ปี
19.4 % (เป้าหมาย 55%)



การเกิดอุบัติเหตุ

อ.เมือง 43.3% อ.บ้านนา
30.6% อ.องครักษ์ 21.6%
อ.ปากพลี 4.4%

ตั้งกลุ่มไลน์ EMS ส่งต่อข้อมูล
แชร์สถานที่ กำหนดจุดเสี่ยงและ
แก้ไขโดยคณะกรรมการ

พัฒนาการมีส่วนร่วมในระบบ
EMS ของท้องถิ่น

