



ผลการดำเนินงาน
ป้องกันควบคุมโรคหัวใจและหลอดเลือด
จังหวัดมุกดาหาร

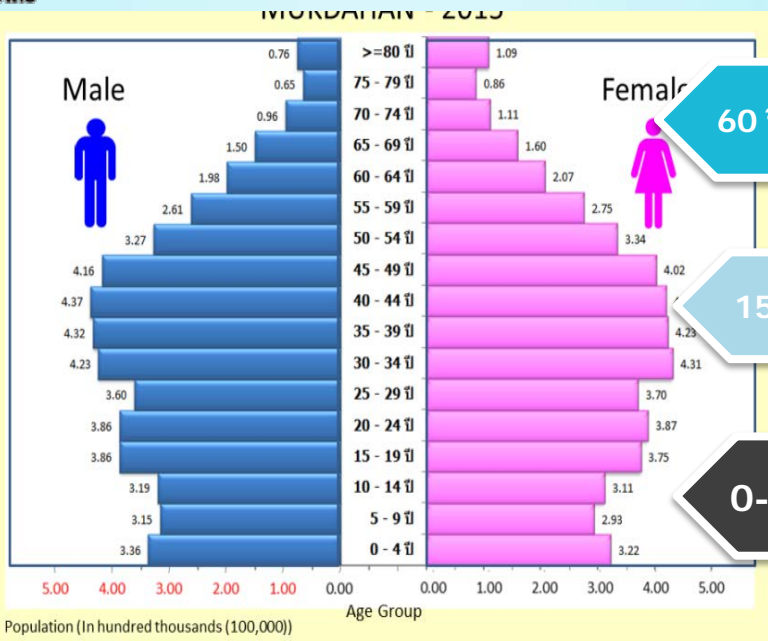
รัชชัย ใจคง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร



บริบทจังหวัดมุกดาหาร



- 7 อำเภอ
- 52 ตำบล
- 561 หมู่บ้าน
- องค์การบริหารส่วนจังหวัด 1 แห่ง
- เทศบาลเมือง 1 แห่ง
- เทศบาลตำบล 22 แห่ง
- และองค์การบริหารส่วนตำบล 31 แห่ง



60 ปีขึ้นไป 12.42%

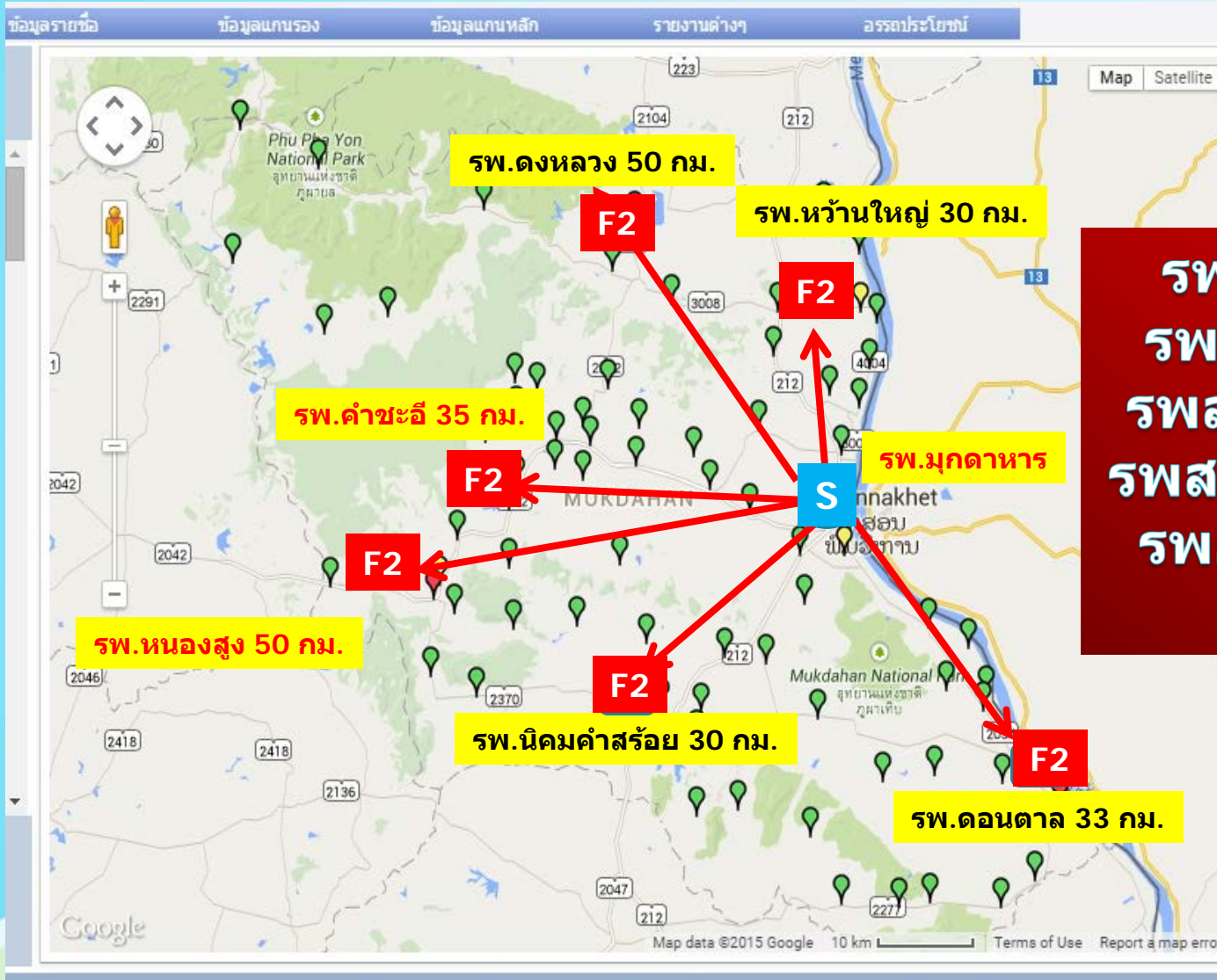
15-59 ปี 68.93%

0-14 ปี 18.65%

◎ ประชากรทั้งหมด 338,101 คน เพศชาย 174,394 คน เพศหญิง 173,707 คน



ทรัพยากรสาธารณสุขที่สำคัญ



รพท.(S) 1 แห่ง
รพช.(F2) 6 แห่ง
รพสต.(P1) 2 แห่ง
รพสต.(P2) 77 แห่ง
รพ.เอกชน 1 แห่ง

ด้านแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคหัวใจ และหลอดเลือด ในจังหวัด



แผนงาน

- แผนปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อของจังหวัด
- แผนเพื่อการป้องกัน
- แผนเพื่อการรักษา
- แผนเฝ้าระวังการจัดการข้อมูล

โครงการ

- โครงการส่งเสริมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค NCD ๑๘๕,๒๕๐ บาท
- พัฒนาศูนย์ NCD คุณภาพ ๓๕๗,๕๐๐ บาท

ด้านแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคหัวใจและหลอดเลือด ในจังหวัด (ต่อ)



กลไก

การกำกับ ติดตาม

- คณะกรรมการ NCD Board จังหวัด / SM
- คณะกรรมการ Service Plan สาขา NCD สาขา หลอดเลือดสมอง สาขาหลอดเลือดหัวใจ
- ระดับอำเภอมีกลไกการกำกับติดตาม ผ่าน DHS / NCD Board อำเภอ/ SM
- คณะกรรมการบริหารระดับจังหวัด /กวป.

การนำผลลัพธ์จากการดำเนินงาน
มาปรับปรุง พัฒนา

- กลยุทธ์ “ วึ่งสามขา ”
- MI (Motivational Interviewing)

ด้านแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคหัวใจ และหลอดเลือด ในจังหวัด (ต่อ)



นโยบาย/ IIPWU

- มีนโยบายและแผนการจัดการปัจจัยเสี่ยงเชิงรุก ไปสู่กลุ่มที่มีความเสี่ยงน้อยกว่า ๓๐% หรือ กลุ่มประชาชน

มีและใช้นโยบายสาธารณะ ลด ละ เลิก พฤติกรรมเสี่ยง ๔ ด้าน ด้าน NCDs (สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม กิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ) ขับเคลื่อนทั้งระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและท้องถิ่น ดำเนินการต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ จนถึงปัจจุบัน

ด้านกระบวนการและการบูรณาการการดำเนินงานการประเมิน โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในคลินิก NCD

Clinic plus



NCD Clinic +

- มีกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทุกพื้นที่
ครอบคลุมทั้งจังหวัด (CM ,Mini CM)

@ คัดกรอง CVD Risk ได้ครอบคลุม ร้อยละ ๕๓.๒๕ (๑๖ ๓.ค.๖๐)

@ การจัดบริการหลังการประเมินฯ : จัดการปรับพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน ๑๗ ราย (๑๖ ๓.ค.๖๐) โดยใช้ MI เป็นเครื่องมือในการจัดการ

@ กลุ่มเสี่ยงสูงมากได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงซ้ำ และมีความเสี่ยงลดลง $\geq 10\%$ ผลการดำเนินงาน ได้รับการประเมินซ้ำ ๑๗ ราย มีความเสี่ยงลดลง ๑๕ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๘๘.๒๔

นวัตกรรม

- กลยุทธ์ “ วึ่งสามขา”
- “การจุดพิกัด GIS Member Card STROKE & STEMI”
- “การเข้าถึงบริการในกลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วย CVD Risk อ.หนองสูง จ. มุกดาหาร”
- MI (Motivational Interviewing)

ภาพกิจกรรม



MOU



MOU



MOU



ภาพกิจกรรม(ต่อ)



ภาพกิจกรรม(ต่อ)



NCDs

งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



THANK YOU FOR ATTENTION