

5. ระเบียบปฏิบัติอริยาบถทาง

กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและรองรวม IPD LR OPD ER องค์การแพทย์ และรพ.สต.เครือข่าย

4. ความรับผิดชอบ

3. คำจำกัดความ

สุขภาพอำเภอสตง

กระบวนการรณรงค์กลุ่มงานรพ.สต.สตง ผู้มีหน้าที่และต้องเป็นไปตามในหน่วยงานเครือข่ายบริการ

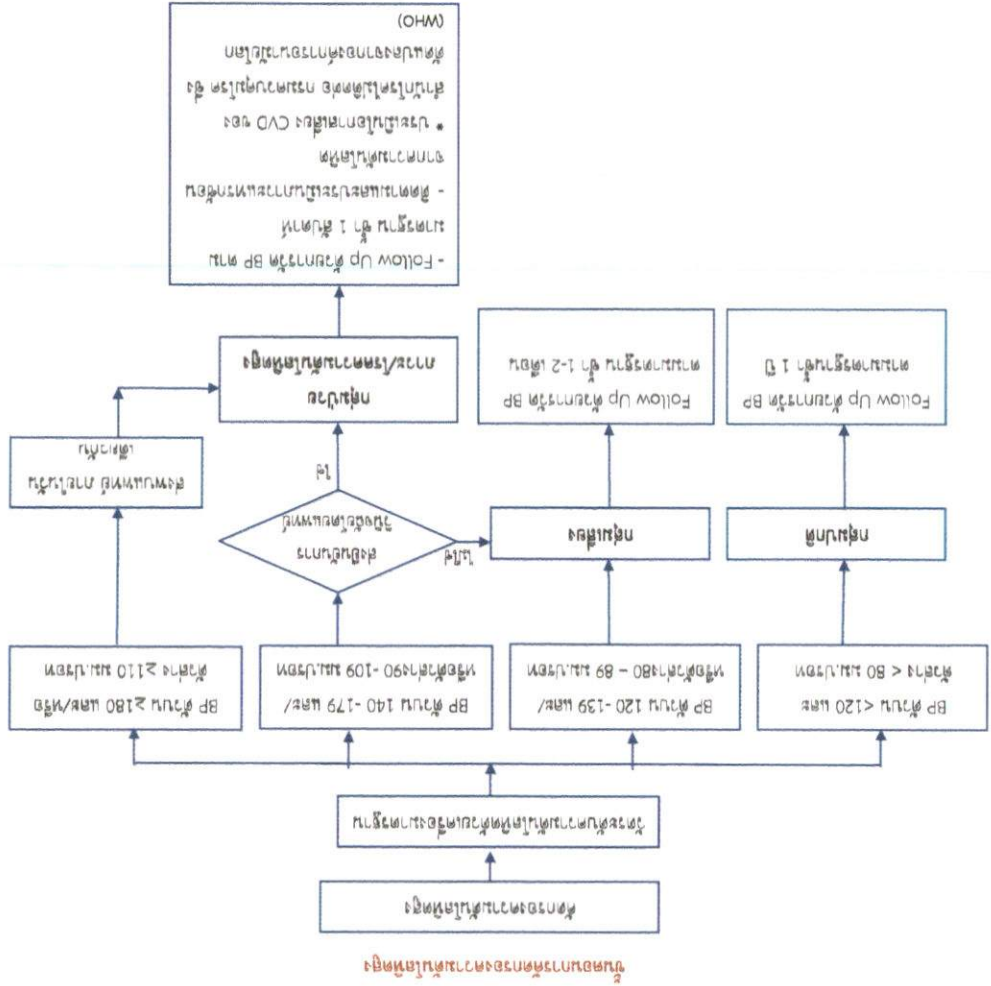
2. ขอบเขต

เพื่อเป็นมาตรฐานในการดำเนินงานรพ.สต.สตง ผู้มีหน้าที่และต้องเป็นไปตามในหน่วยงาน

1. วัตถุประสงค์

ผู้จัดทำ	นางจุติสุดา ไสยจิตร	นางจุติสุดา ไสยจิตร	นางจุติสุดา ไสยจิตร	นางจุติสุดา ไสยจิตร
ผู้ทบทวน	นายแพทย์สุรศักดิ์ ใจจริง	นายแพทย์สุรศักดิ์ ใจจริง	นายแพทย์สุรศักดิ์ ใจจริง	นายแพทย์สุรศักดิ์ ใจจริง
ผู้อนุมัติ	ผู้อำนวยการรพ.สต.สตง.10	ผู้อำนวยการรพ.สต.สตง.10	ผู้อำนวยการรพ.สต.สตง.10	ผู้อำนวยการรพ.สต.สตง.10
รหัสเอกสาร:	WI-PCU-042-01	WI-PCU-042-01	WI-PCU-042-01	WI-PCU-042-01
หน่วยงาน: กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและ	หน่วยงานรพ.สต.สตง.10	หน่วยงานรพ.สต.สตง.10	หน่วยงานรพ.สต.สตง.10	หน่วยงานรพ.สต.สตง.10
มีผลบังคับใช้วันที่: 1/10/2566	มีผลบังคับใช้วันที่: 1/10/2566	มีผลบังคับใช้วันที่: 1/10/2566	มีผลบังคับใช้วันที่: 1/10/2566	มีผลบังคับใช้วันที่: 1/10/2566

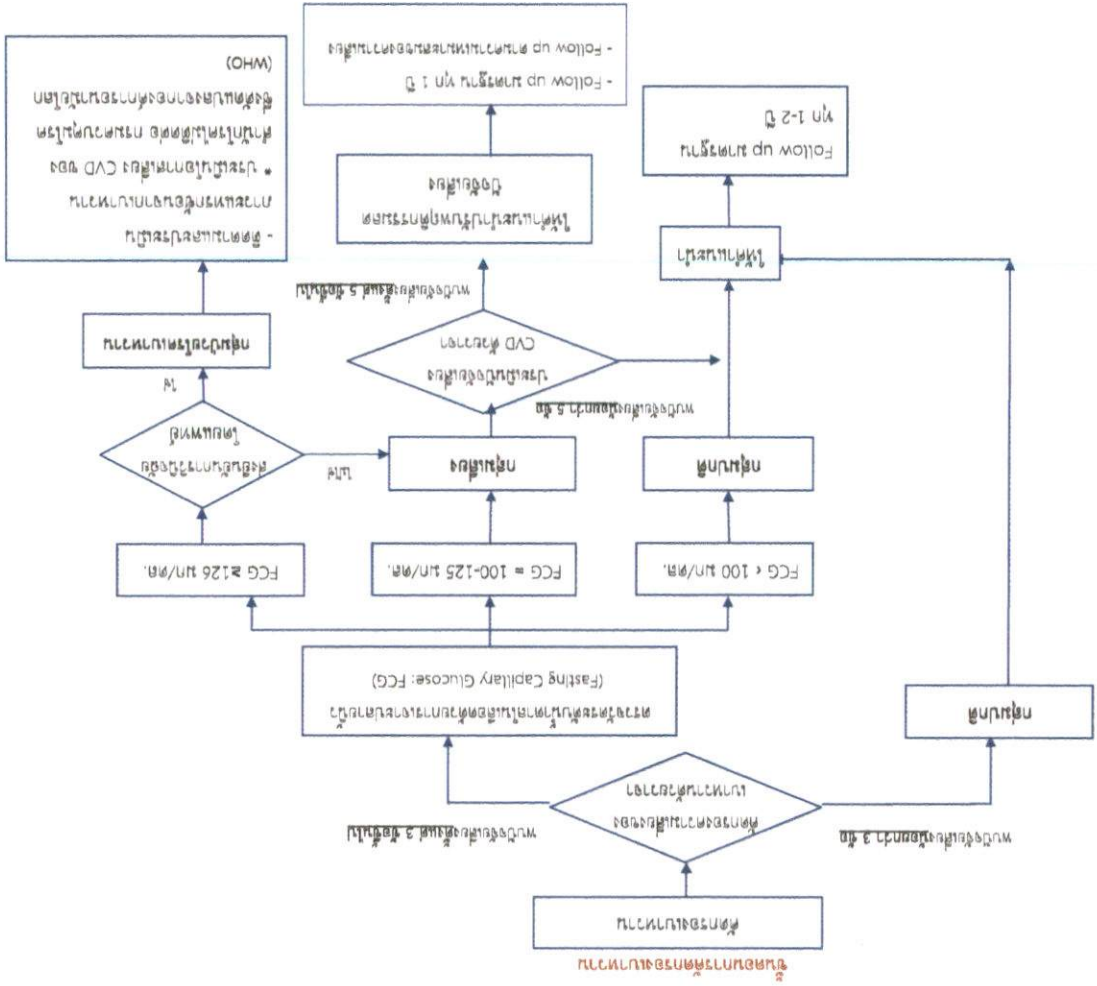




* หมายถึงต้องได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ CVD ด้วยความเสี่ยงของสิ่งที่เป็นโรคหลอดเลือด

ตามคู่มือโรค ซึ่งตีพิมพ์จากองค์การอนามัยโลก (WHO)

หมายเหตุ การวัดความดันโลหิตที่บ้าน การแปลค่าความดันโลหิต จะลดลงอีก 5 มิลลิเมตรปรอท



* หมายถึงต้องได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ CVD ด้วยความเสี่ยงของสิ่งที่เป็นโรคหลอดเลือด

การคัดกรองความเสี่ยงเบื้องต้น (Verbal Screening) 5 ข้อ ดังนี้

1. มีการสูบบุหรี่เป็นประจำหรือไม่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

2. มีการควบคุมความดันโลหิตหรือไม่ (เช่น มีค่าความดันโลหิตสูงหรือไม่)

3. มีระดับไขมันในเลือดสูงหรือไม่ (เช่น มีค่าไขมันในเลือดสูงหรือไม่)

4. มีประวัติโรคหัวใจหรือไม่ (เช่น มีประวัติโรคหัวใจหรือไม่)

5. อื่นๆ

การประเมินความเสี่ยง CVD ด้วยอายุ 9 ข้อ ดังนี้

1. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

2. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

3. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

4. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

5. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

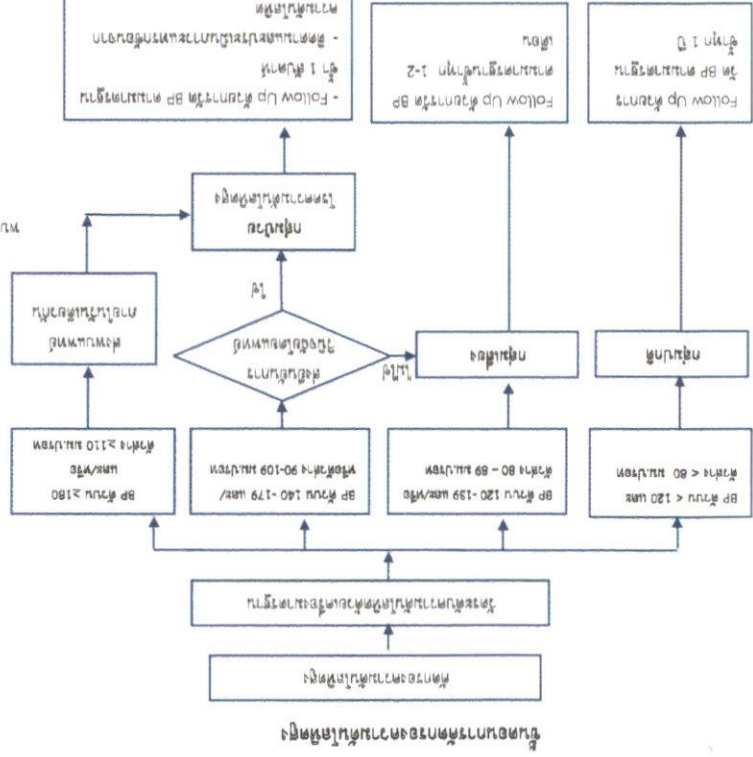
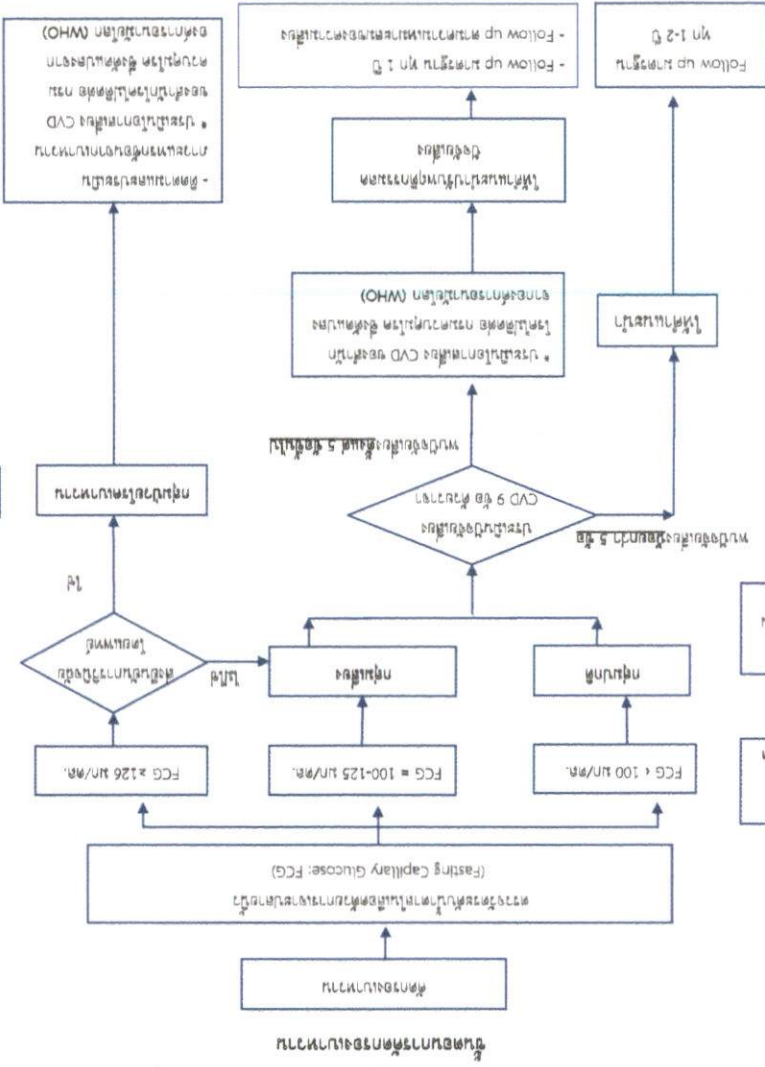
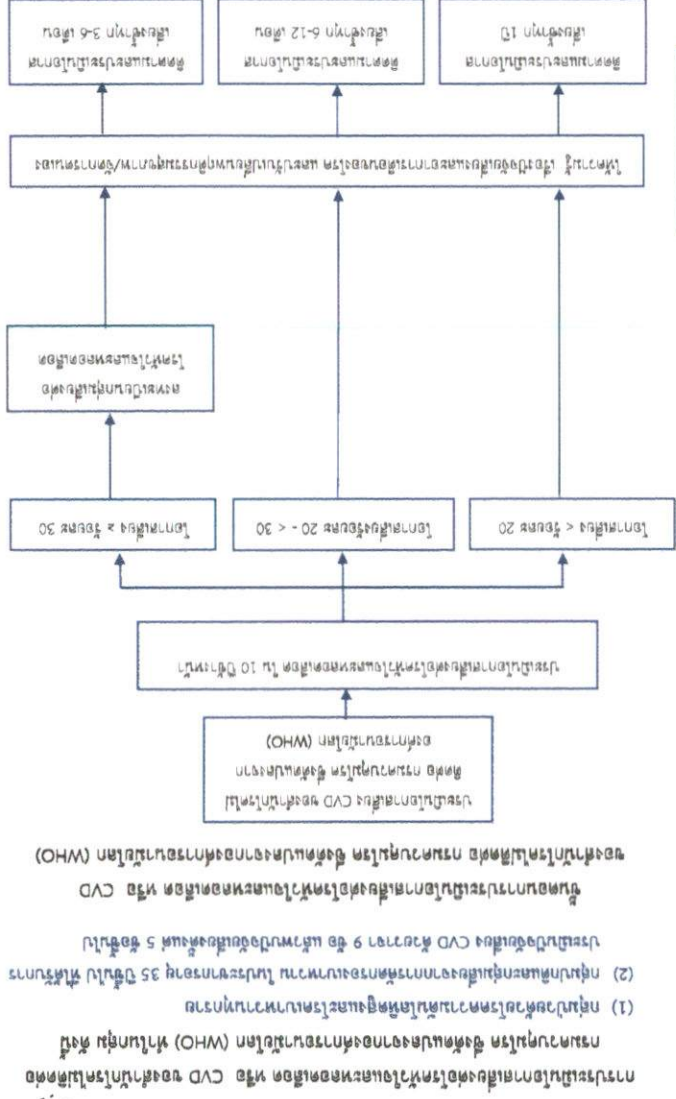
6. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

7. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

8. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

9. การสูบบุหรี่ (เช่น สูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน หรือ 2 มวนต่อวัน หรือมากกว่า 25 มก./วัน)

កញ្ចប់ ៥៥ គំរូឧបសគ្គការពារសេចក្តីស្តាប់កម្រិតស្រាប់នៃការប្រើប្រាស់

[illegible][illegible]

အသွင်ပြောင်းလဲမှုများကို ဖော်ပြရန် အောက်ဖော်ပြပါ ဇယားကို အသုံးပြုပါ။

୩୩୫ ୦୭ ୭ ୮୮୮

1. H_2O (BM) $\geq 25 \text{ m}^2/\text{m}^2$ (BM) $\geq 90 \text{ m}^2$ (BM) $\geq 80 \text{ m}^2$ (BM)

2. ผู้บริหารที่ปรึกษา (องค์การมหาชน) เป็นหน่วยงาน

3. ปรากฏการณ์การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change) มีผลกระทบอย่างไรต่อประเทศไทย? (10 คะแนน)

4. $\text{LDL cholesterol} \geq 250 \text{ mg/dL}$ (mmol/L) or $\text{HDL cholesterol} < 35 \text{ mg/dL}$

5. Ultrastructural analysis of liver tissue (Fasting Plasma Glucose) mfn 100-125

[illegible]

ក្នុងក្រុងនេះមានប្រជាជនចំនួន ១០០ ម៉ឺននាក់ រស់នៅក្នុង ១០០ ម៉ឺនផ្ទះ។

การประเมินปัจจัยเสี่ยง CVD ด้วยตัวชี้วัด 9 ข้อ ดังนี้

[illegible]

1. በጥንቃቄ ለመረጃ (የሰነድ) ማግኘት ማስታወሻ

[illegible]

3. Ձևը (ծանոթությունները կապակցված են ընդհանուր ձևի հետ)

5. *IDENTIFYING CHOL > 5 mmol/L*

9. ปรากฏการณ์การเปลี่ยนแปลง (วิวัฒนาการ) ของสิ่งมีชีวิต

ขั้นตอนการให้บริการ ในคลินิกไร้พุง (DPAC) โดยมีแนวทางการคัดกรอง มีดังนี้



- แบบประเมินภาวะสุขภาพ
- ประเมินพฤติกรรมพึงประสงค์
(การกิน / การมีกิจกรรมทางกาย / การนอน / สุขภาพช่องปาก / เหล้า / บุหรี่)
- ทดสอบสมรรถภาพทางกาย (1 - 3 เดือน / ครั้ง)

การจำแนก
กลุ่มผู้ป่วย

กลุ่มปกติ

- รอบเอว (ซม.)
หญิง <80
ชาย <90
- BMI (กก. / ตร.ม.)
18.5 - 22.9
- FBS (mg / dl)
<100
- BP (mmHg)
<130 / 85

กลุ่มเสี่ยง

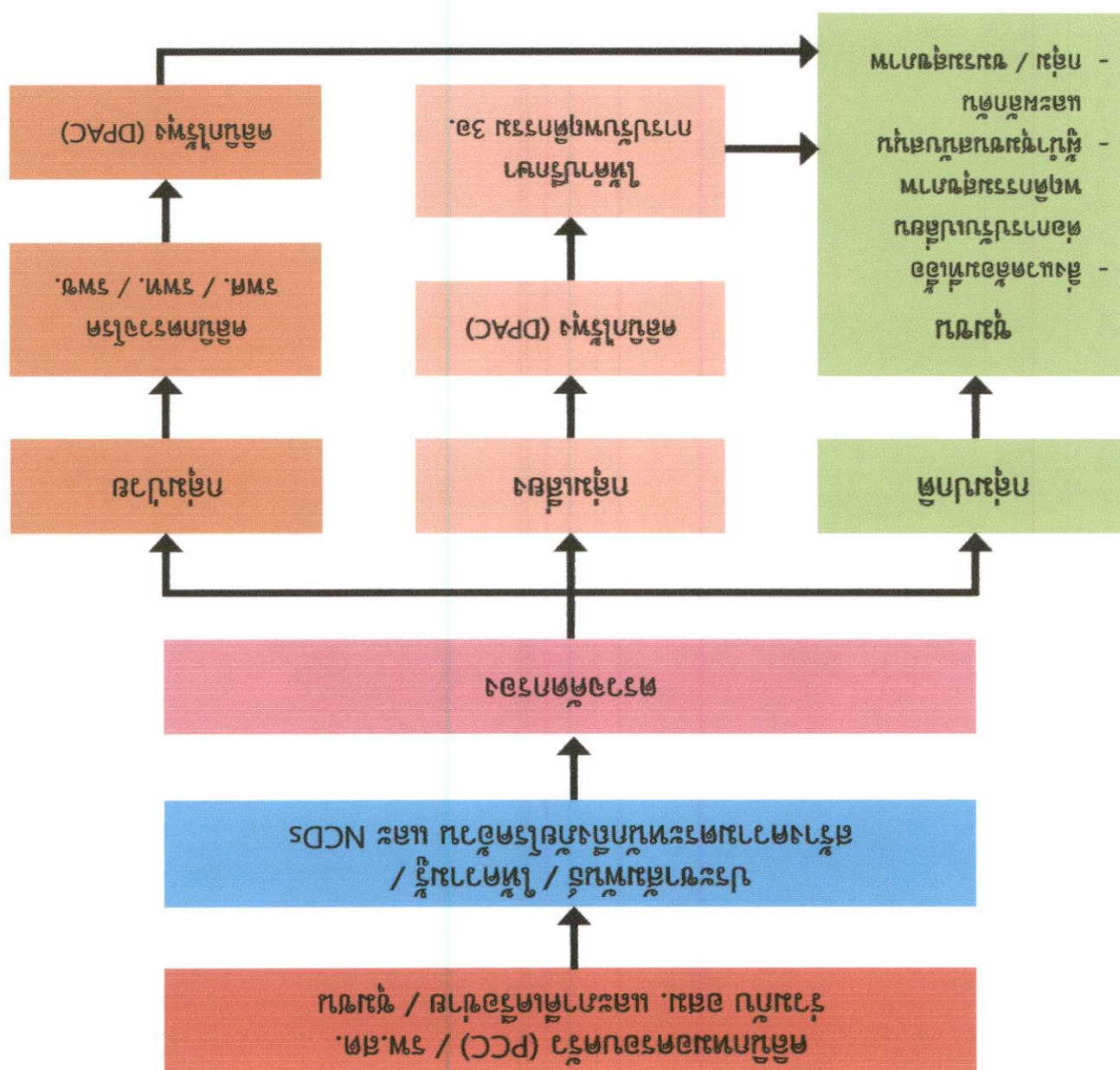
- รอบเอว (ซม.)
หญิง 80 - 88
ชาย 90 - 102
- BMI (กก. / ตร.ม.)
23.0 - 24.9
- FBS (mg / dl)
100 - 125
- BP (mmHg)
130 - 139 / 85 - 89

กลุ่มเสี่ยงสูง / ป่วย

- รอบเอว (ซม.)
หญิง >88
ชาย >102
- BMI (กก. / ตร.ม.)
25
- FBS (mg / dl)
126
- BP (mmHg)
140 / 90

เข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามโปรแกรม

ภาพที่ 4 กรอบการดำเนินงานในชุมชน



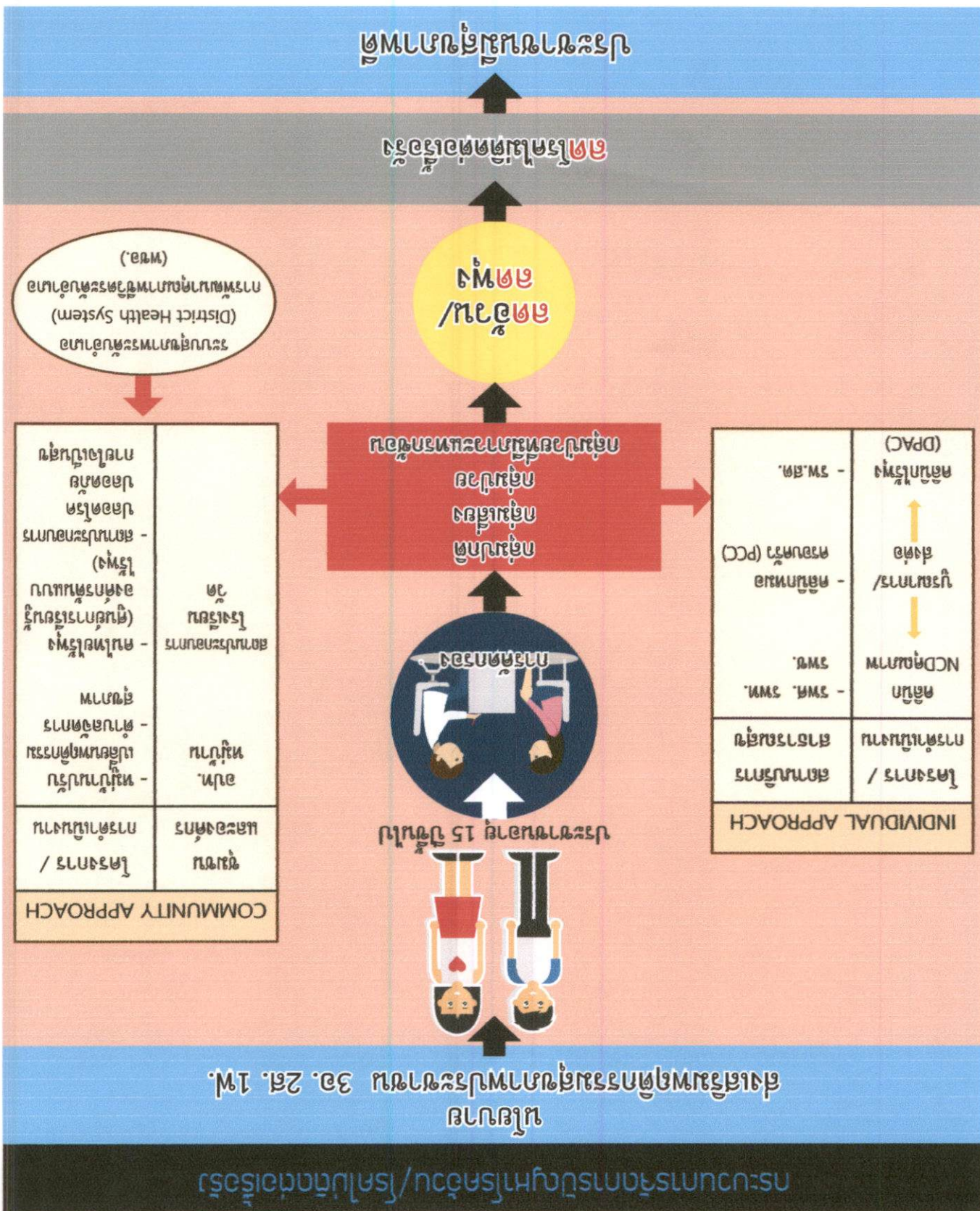
กรอบการดำเนินงานในชุมชน

กรอบแนวคิดการดำเนินงาน คลินิกไร้พุง (DPAC)

กระบวนการจัดการปัญหาโรคอ้วน/โรคเบาหวาน

นโยบาย

ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน 30.28.1%



ผู้ประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่จัดเก็บ	ระยะเวลา	วิธีการจัดเก็บ
แผนทางสังคมสงเคราะห์ ประจำปี ๒๕๖๒	พยาบาลวิชาชีพ	PCU พตทลง	๕ ปี	อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์

8. เอกสารบันทึก

7. แผนพัฒนาระบบสารสนเทศของศูนย์บริการสุขภาพชุมชน แผนงานระบบงานบริการสุขภาพชุมชน แผนงานพัฒนาระบบงานบริการสุขภาพชุมชน

6. เอกสารอ้างอิงงานด้านสุขภาพของหน่วยงานที่ไม่ติดต่อกับ