

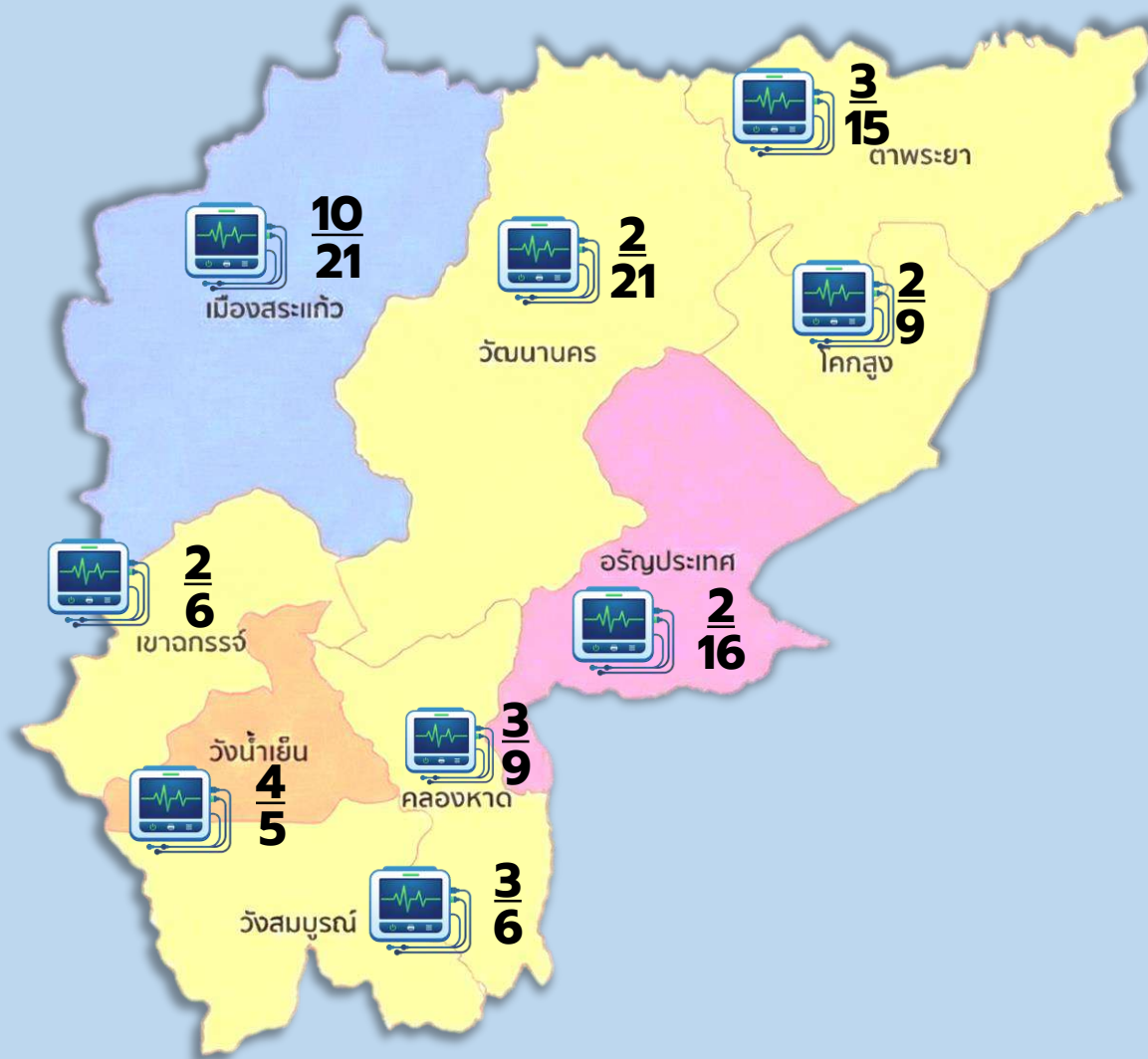
วาระประชุมสาธารณสุขอำเภอ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

วันที่ 27 สิงหาคม 2569

จำนวนเครื่อง EKG



31 sw.สต.ที่มี
77 sw.สต.ที่ไม่มี



รายงานการคัดกรองผู้ป่วย NCDs ด้วยเครื่อง EKG

1 ตุลาคม 2567 – 24 สิงหาคม 2569

ที่	อำเภอ	ผู้ป่วยNCDs ทั้งหมด	ตรวจEKG จำนวน (คน)	ร้อยละ	ปกติ	AF	Brady cardia	Tachy cardia	PVC	BBB	refer	รวมผลตรวจ ผิดปกติ	ร้อยละ
1	เมืองสระแก้ว (10)	6,940	4,413	67.64	3,131	43	149	51	32	46	24	345	7.82
2	คลองหาด (3)	4,301	2,136	49.72	1,819	26	154	48	12	12	1	253	11.84
3	ตาพระยา (3)	7,846	2,463	31.47	2,435	5	14	1	-	3	10	33	1.34
4	วังน้ำเย็น (4)	5,345	3,174	60.89	2,783	14	9	1	4	6	2	36	1.13
5	วัฒนานคร (2)	12,995	3,773	29.37	3,319	28	55	38	8	16	9	154	4.08
6	อรัญประเทศ (2)	7,126	2,231	31.33	2,126	18	89	70	17	38	41	273	12.24
7	เขาคถกรจ (2)	9,266	6,011	65.22	5,590	52	268	43	13	45	1	422	7.02
8	โคกสูง (2)	1,367	1,247	93.90	997	3	15	1	3	-	3	25	2.00
9	วังสมบูรณ์ (3)	2,115	1,908	91.38	1,727	3	5	24	1	3	1	37	1.94
รวม		57,301	27,356	48.45	23,927	192	758	277	90	169	92	1,578	5.77

ข้อมูล ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2569

ทะเบียนเครื่อง EKG ใน รพ.สต. จังหวัดสระแก้ว

อำเภอ	เครื่องเดิม	เครื่องใหม่	รวม (เครื่อง)
อำเภอเมืองสระแก้ว	รพ.สต. ท่าเกษม		10
	รพ.สต. โคกสัมพันธ์		
	รพ.สต. เนินแสนสุข		
	รพ.สต. คลองผักขม		
	รพ.สต. เขาสิงห์โต		
	รพ.สต. คลองน้ำใส		
	รพ.สต. หนองไทร		
	รพ.สต. ศาลาลำดวน		
	รพ.สต. แก่งสี่เสียด		
	รพ.สต.บ้านแก้ง		
อำเภอคลองหาด	รพ.สต.หนองแขวง	รพ.สต.ราชันย์	3
	รพ.สต.นาดี		
อำเภอตาพระยา	รพ.สต.นวมินทร์ราชินี	รพ.สต.หนองตม	3
	รพ.สต.โคกลาน		
อำเภอวังน้ำเย็น	รพ.สต.ทุ่งมหาเจริญ	รพ.สต.ท่าตาสี	4
	รพ.สต.ตาหลังโน		
	รพ.สต.คลองตะเคียนชัย		
อำเภอวัฒนานคร	รพ.สต.คลองมะนาว	รพ.สต.แซร์อ้อ	2
อำเภออรัญประเทศ	รพ.สต.หนองสังข์	รพ.สต.คลองทับจันทร์	2
อำเภอเขาฉกรรจ์	รพ.สต.ไทรทอง	รพ.สต.ชัยมะนาว	2
อำเภอโคกสูง	รพ.สต.หนองแขวง	รพ.สต.หนองม่วง	2
อำเภอวังสมบูรณ์	รพ.สต.บ้านถวายเป็น	รพ.สต.ชัยสิงโต	3
	รพ.สต.คลองเจริญสุข		
รวม	23	8	31

ณ วันที่ 13/02/69



คนไทยห่างไกล

NCDs



ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน **NCDs Prevention Center**

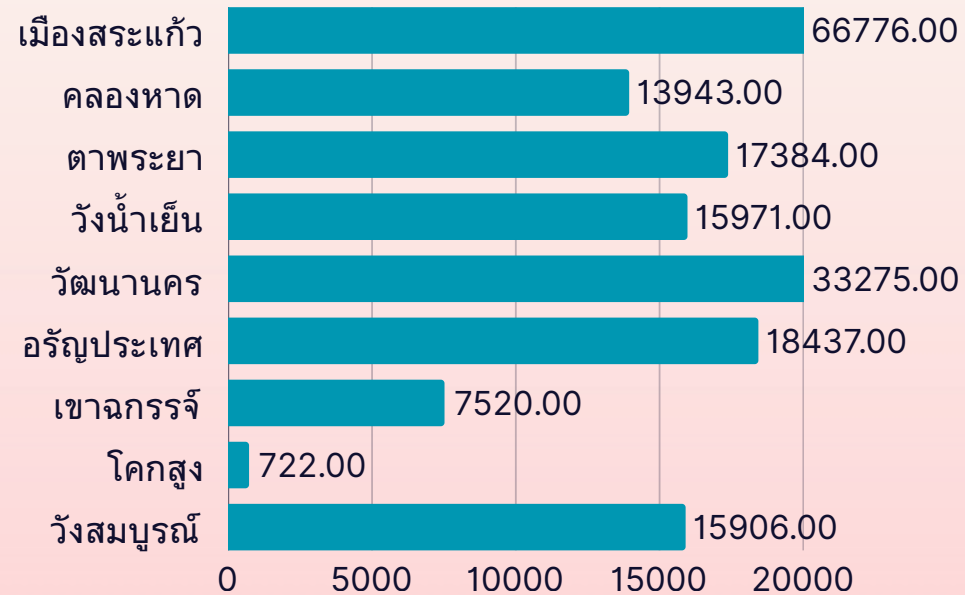
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ 037-425141-4 ต่อ 303



ผลการดำเนินงาน NCD Prevention Center จ.สระแก้ว ปีงบประมาณ 2569

ข้อมูลทะเบียนบุคคลทั้งหมด

(189,940 ราย) ชาย 92,347 ราย หญิง 97,593 ราย



ผู้เข้ารับการประเมิน
7,064
(+0) คน



จำนวนรายการประเมิน
7,605
(+0) รายการ



ผู้เข้ารับการอบรม
4,057
(+0) คน



จำนวนรายการอบรม
4,363
(+0) รายการ

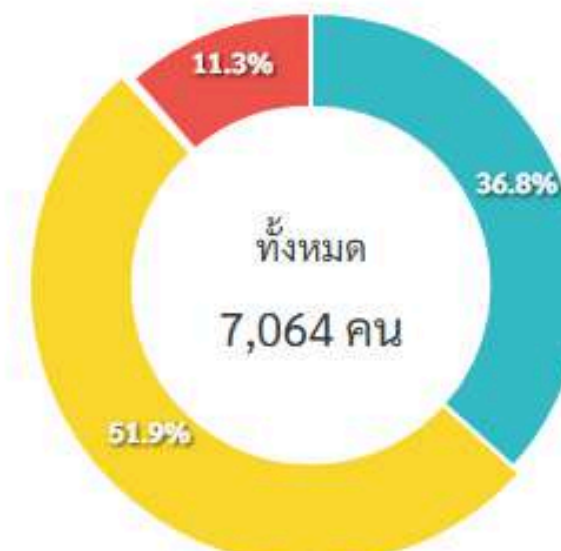


ผู้เข้ารับส่งตัว
26
(+0) คน



จำนวนรายการส่งตัว
26
(+0) รายการ

ภาพรวมการประเมิน



สถานะ

จำนวน (คน)

● ปกติ

2,599 (36.79%)

● เสี่ยง

3,664 (51.86%)

● ป่วย

801 (11.33%)

จำนวนสถานะป่วยของผู้ประเมิน



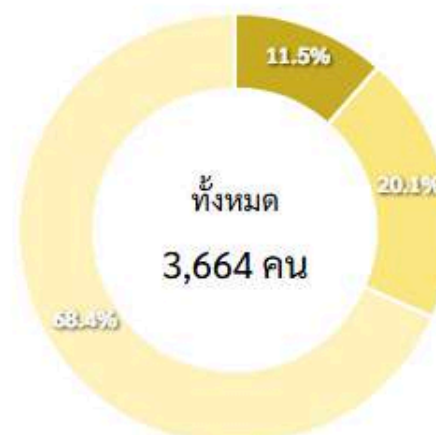
สถานะ จำนวน (คน)

● โรคเบาหวาน 224 (26.57%)

● โรคความดันโลหิต 11 (1.30%)

● โรคอ้วน 608 (72.12%)

จำนวนสถานะเสี่ยงของผู้ประเมิน



สถานะ จำนวน (คน)

● โรคเบาหวาน 586 (11.50%)

● โรคความดันโลหิต 1,026 (20.13%)

● โรคอ้วน 3,483 (68.36%)

ข้อมูลการประเมิน

ประเมิน

ปกติ(คน)

เสี่ยง(คน)



การสูบบุหรี่

6,532

532



การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

6,788

276



สุขภาพจิต

7,028

36



ภาวะสุขภาพ (CVD Risk)

4,797

2,267



ผลการดำเนินงาน NCD Prevention Center จ.สระแก้ว ปีงบประมาณ 2569

จำนวนผู้เข้าอบรมสะสม

4,057 คน

4,363 รายการ



BMI ปกติ

440 คน (10.85%)



น้ำตาลในเลือด
ปกติ

784 คน (19.32%)



ความดันปกติ

1,467 คน

(36.16%)



กำลังอบรม

11 คน (0.27%)



อบรมไม่สำเร็จ

3,972 คน

(97.9%)



เสร็จสิ้น

54 คน (1.33%)



ปกติ

392 คน (9.66%)



อบรมซ้ำ

246 คน (6.06%)



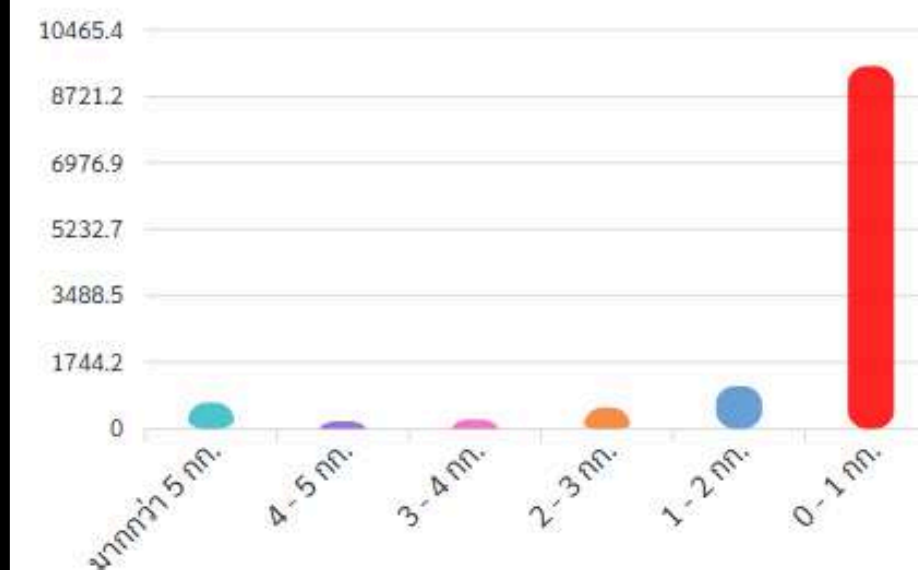
ส่งตัวรักษา

17 คน (0.42%)

น้ำหนักของผู้อบรมทั้งหมดที่ลดได้สะสม (เทียบจากครั้งก่อนหน้า)

14,706.85 กิโลกรัม

จำนวนคน



จำนวนกิโลกรัมที่ลดได้

จำนวนคน

● มากกว่า 5 กก.

691

● 4 - 5 กก.

203

● 3 - 4 กก.

246

● 2 - 3 กก.

566

● 1 - 2 กก.

1,118

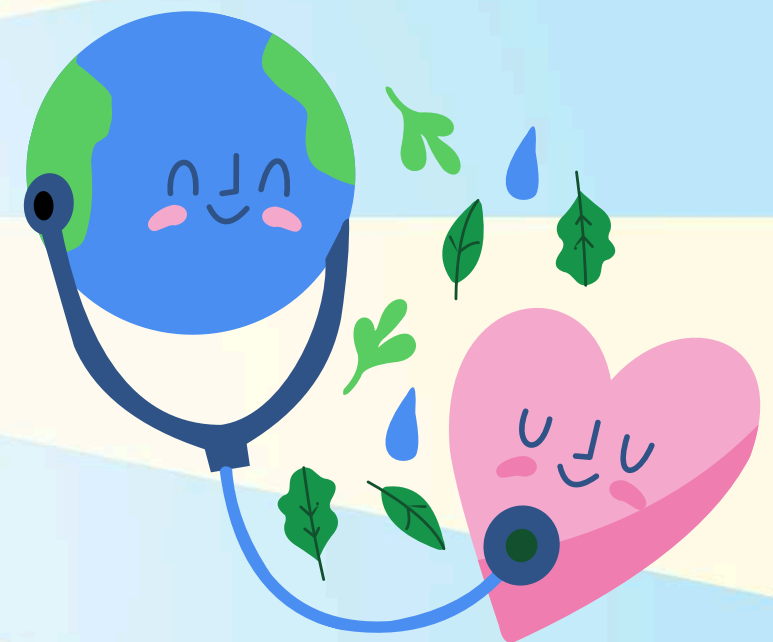
● 0 - 1 กก.

9,514



NCD Prevention Center อำเภอเขาคกรรจ์

ปีงบประมาณ 2569



กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ 037-425141-4 ต่อ 303



ข้อมูลสรุป อำเภอเขาคกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

ที่ตั้ง : ห่างจากศาลากลางจังหวัดสระแก้ว 20 กิโลเมตร



ประชากรทั้งหมด
55,509 คน



27,648 คน



27,861 คน



พื้นที่ทั้งหมด
365.87
ตารางกิโลเมตร

ความหนาแน่นของประชากร
151.65 คน/ตารางกิโลเมตร



เขตการปกครอง
4 ตำบล

71 หมู่บ้าน
10 ชุมชน



หลังคาเรือน
17,787
หลังคาเรือน



องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น
1 เทศบาล
4 อบต.

อาณาเขตติดต่อ

- ทิศเหนือ ติดกับ อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
- ทิศใต้ ติดกับ อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว
- ทิศตะวันออก ติดกับ อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว
- ทิศตะวันตก ติดกับ อำเภอเมืองสระแก้ว, อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี และ อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา

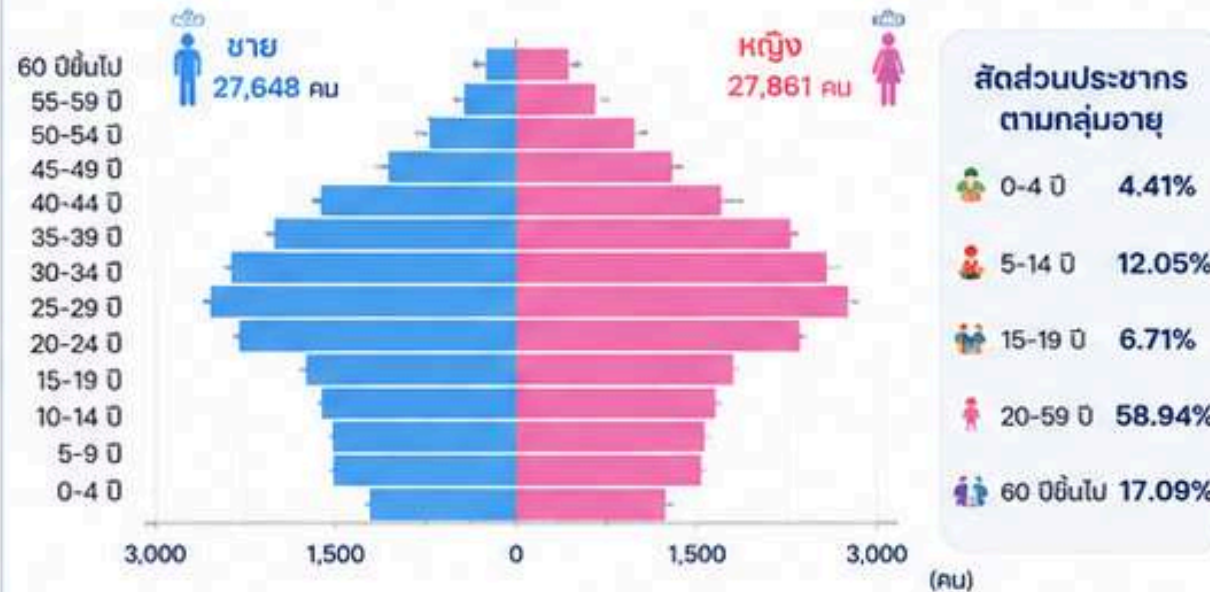


เขตการปกครองและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลำดับ	ตำบล	หมู่บ้าน	ชุมชน	หลังคาเรือน	เทศบาล	อบต.	ประชากร (คน)
1	เขาคกรรจ์	11	-	3,641	1	1	8,864
2	หนองหว้า	28	-	6,630	-	1	22,250
3	พระเพลิง	19	-	4,920	-	1	15,948
4	เขาสามลึง	13	-	2,596	-	1	8,453
รวม		71	10	17,787	1	4	55,509

ที่มา : สำนักทะเบียนอำเภอเขาคกรรจ์ 30 กรกฎาคม 2569

โครงสร้างประชากร จำแนกตามกลุ่มอายุ



ปัญหาสุขภาพสำคัญ

- 1 อนามัยแม่และเด็ก
- 2 ความดันโลหิตสูง
- 3 โรคเบาหวาน

ปัจจัยเสี่ยงสำคัญ

- พฤติกรรมกรรมการบริโภค
- อาหารปนเปื้อนสารเคมี
- ขาดการออกกำลังกาย
- สุขภาพจิตในชุมชน

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพอำเภอ

- 1 สร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนมีส่วนร่วม
- 2 จัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
- 3 บริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
- 4 พัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม
- 5 ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้เป็นเจ้าของระบบสุขภาพ

การขับเคลื่อนสำคัญ

- กลไก คปสอ./พชอ./พชด. และระบบ Telemedicine สอน.บัดดี้
- พัฒนา Health Station Plus, NCD Clinic และ NCD Remission Clinic
- ชุมชนมีส่วนร่วมอัจฉริยะ (Smart Community) และส่งเสริม Health Literacy
- ใช้เครื่องมือ Planfing, FTE, Productivity ในการวางแผนทรัพยากร
- บริหารจัดการความรู้ (KM) และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (HDC, Moph-Refer, Plan-D)

สถานบริการสาธารณสุขในอำเภอเขาคกรรจ์



โรงพยาบาล
ขนาด 30 เตียง
1 แห่ง



สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอ
1 แห่ง



สว.สต.
6 แห่ง



สถานีอนามัย
(ท้ายโอน อบต.)
1 แห่ง



คลินิกพยาบาล
(ร่วมบริการกับ สปสช.)
3 แห่ง



สถานผ
ตุณครรจ์
4 แห่ง



ร้านขายยา
(ร่วมบริการ
กับ สปสช.)
1 แห่ง



ร้านขายยา
อื่น 1
6 แห่ง



ร้านขายยา
แผนโบราณ
2 แห่ง

ประชากรจำแนกตามหน่วยบริการ

ลำดับ	หน่วยบริการ	ประชากรตามทะเบียนราษฎร์ (คน)
1	รพ.สต.ชัยมะนาว	11,602
2	รพ.สต.คลองเจริญ	5,746
3	รพ.สต.หนองหว้า	4,871
4	รพ.สต.เขาสามลึง	8,453
5	สอ.นาคันทิ	7,818
6	รพ.สต.เขาคกรรจ์	1,857
7	รพ.สต.ไทรทอง	8,131
8	รพ.เขาคกรรจ์	7,032
รวม		55,509

การให้บริการคลินิก NCD แบบ One Stop Service

ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไปทุกวันเวลาราชการ เวลา 07.00 - 16.00 น.



DM clinic + CKD Clinic ทุกวันพุธ - พฤหัสบดี



HT clinic + CKD Clinic ทุกวันอังคาร และศุกร์
(ยกเว้นอังคารที่ 2 ของเดือน)



COPD - Asthma clinic วันจันทร์ที่ 2 ของเดือน



เปิดบริการตรวจรักษาผู้ป่วย NCD ในทุก รพ.สต. 6 แห่ง และ สอ.
(ท้ายโอน) 1 แห่ง เพื่อลดปัญหาการเดินทางไกล
และเข้าถึงบริการได้ง่ายขึ้น



โรงพยาบาลกำหนดแผนการให้บริการภายในเครือข่าย
โดยทุก รพ.สต./สอ. ให้บริการ 1 ครั้ง/เดือน
ยกเว้น รพ.สต.ชัยมะนาว และ รพ.สต.ไทรทอง
ให้บริการ 2 ครั้ง/เดือน



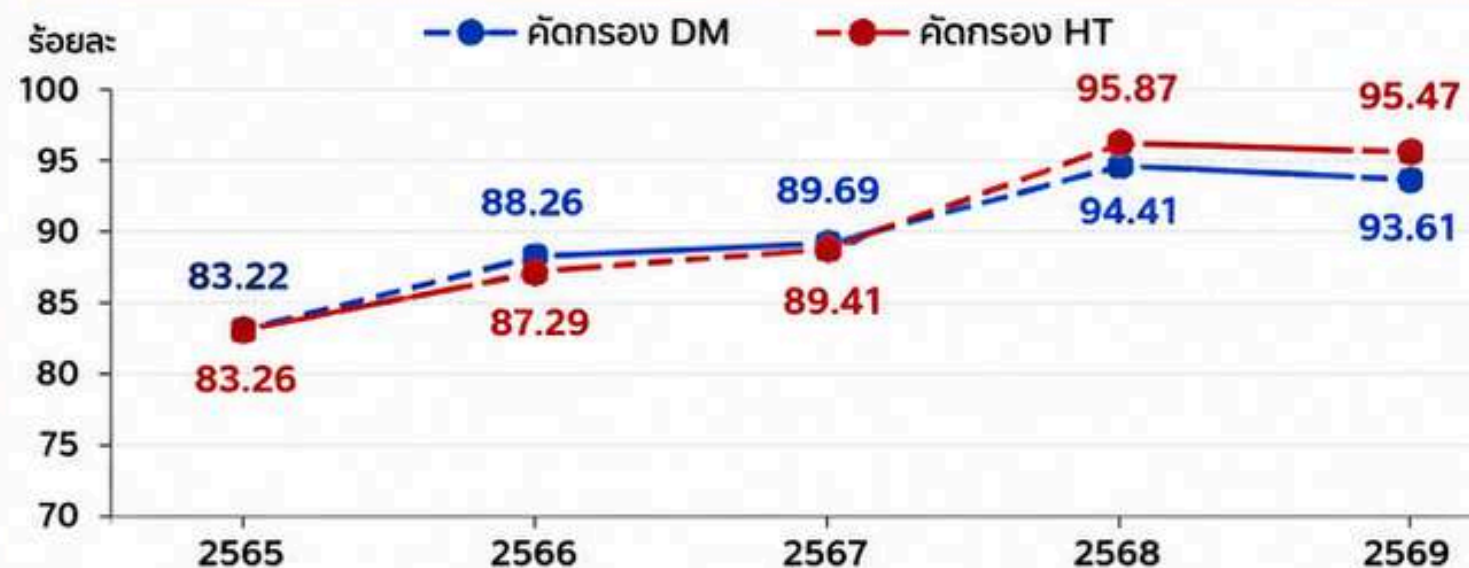
เฉลี่ยผู้ป่วย 60-80 คน/แห่ง
ให้บริการโดยพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
ของทุก รพ.สต./สอ. และ รพ.มีเภสัชกรจ่ายยา

สถานการณ์การเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

5 ปีย้อนหลัง (2565-2569) อำเภอเขาคกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว



1 ข้อมูลแนวโน้มการคัดกรอง 5 ปี (ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมาย)



การคัดกรอง DM
แนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง
ปี 2569 คัดกรองได้ ร้อยละ **93.61**

การคัดกรอง HT
แนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง
ปี 2569 คัดกรองได้ ร้อยละ **95.47**

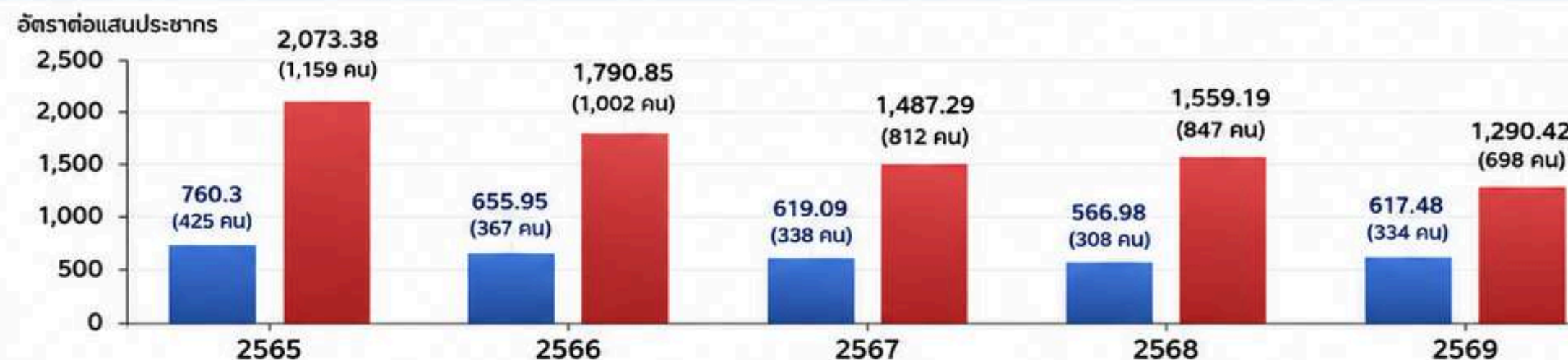
2 ข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงในระบบทะเบียน (ร้อยละของประชากรและจำนวนผู้ป่วย)

โรคเบาหวาน (DM)	ปีงบประมาณ	2565	2566	2567	2568	2569
	ร้อยละของประชากร	7.30	7.65	8.51	8.95	9.42
	จำนวนผู้ป่วย (คน)	2,968	3,072	3,064	3,117	3,193
โรคความดันโลหิตสูง (HT)	ปีงบประมาณ	2565	2566	2567	2568	2569
	ร้อยละของประชากร	15.64	16.11	17.68	18.82	19.49
	จำนวนผู้ป่วย (คน)	6,352	6,464	6,367	6,549	6,603

อัตราผู้ป่วยในระบบทะเบียน
เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง
ทุกปี

อัตราผู้ป่วยในระบบทะเบียน
เพิ่มสูงขึ้น
เช่นเดียวกัน

3 อัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากร (Incidence of New Cases) เปรียบเทียบอัตราต่อแสนประชากร



ผู้ป่วยรายใหม่ DM
(อัตราต่อแสนประชากร)

ผู้ป่วยรายใหม่ HT
(อัตราต่อแสนประชากร)

ข้อสังเกตสำคัญ

- การคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยปี 2569 คัดกรองได้สูงกว่า ร้อยละ 93
- อัตราผู้ป่วยในระบบทะเบียน (DM และ HT) เพิ่มขึ้นทุกปี สะท้อนภาระโรคที่เพิ่มขึ้น
- อัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากร มีแนวโน้มลดลง ในภาพรวม ยกเว้น DM ปี 2569 ที่เพิ่มขึ้นเล็กน้อย



กรอบแนวคิดการดำเนินงานโรค NCDs

โครงการพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพและการปรับวิถีชีวิต (HL-LM)

เพื่อลดความเสี่ยงโรค NCDs อำเภอเขาคกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว



อำเภอเขาคกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว



1. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในพื้นที่อำเภอเขาคกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว มีความรู้ ความสามารถ และตระหนักรู้ต่อการดูแลส่งเสริมสุขภาพตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิต
- เพื่อพัฒนาระดับความรู้ด้านสุขภาพ (HL: Health Literacy) ของกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs
- เพื่อส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต (LM: Lifestyle Medicine)
- เพื่อสร้างต้นแบบการดูแลกลุ่มเสี่ยง NCDs ด้วยกระบวนการ HL-LM ในระดับชุมชน



4. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
อำเภอเขาคกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

100 คน

อายุ 15 ปีขึ้นไป ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรค NCDs หรืออยู่ในภาวะก่อนป่วย



5. กลยุทธ์การดำเนินงาน (HL-LM Framework)



3. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- กลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น
- เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างยั่งยืน
- ลดจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ของโรค NCDs
- เกิดต้นแบบการดำเนินงาน HL-LM ในระดับอำเภอ



องค์ประกอบความสำเร็จ (Key Success Factors)

- ผู้นำเข้มแข็ง
ชุมชนมีส่วนร่วม
- ภาคีเครือข่าย
บูรณาการทำงาน
- ระบบบริการสุขภาพ
ที่เข้มแข็ง
- ข้อมูลสารสนเทศ
ที่มีคุณภาพ



ทีมงานมืออาชีพ



บริการด้วยใจ



ใส่ใจประชาชน



พัฒนาต่อเนื่อง

โมเดลการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพและการปรับวิถีชีวิต (HL-LM)
เพื่อลดความเสี่ยงโรค NCDs อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว



INPUT (ปัจจัยนำเข้า)

1. ภาควิชา

- คณะทำงานระดับอำเภอ
- บุคลากรสาธารณสุข
- อสม. (พี่เลี้ยง)
- ผู้นำชุมชน/ภาคีท้องถิ่น



2. สื่อ/อุปกรณ์

- หุ่นจำลองอาหาร
- อุปกรณ์ออกกำลังกาย
- สื่อความรู้ (Infographic, วิดีโอ)
- กลุ่มสื่อสารออนไลน์ (LINE)



3. กลุ่มเป้าหมาย

- กลุ่มเสี่ยงที่ผ่านการคัดกรอง (NCDs Risk)



เป้าหมายร่วม

เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (HL)
ควบคู่กับการปรับวิถีชีวิต (LM)
เพื่อลดความเสี่ยงโรค NCDs อย่างยั่งยืน



PROCESS (กระบวนการขับเคลื่อน 3 ระยะ)

1

ระยะที่ 1 เตรียมความพร้อม

วัดฐานข้อมูลสุขภาพและ
ระดับ HL เดิม
(Pre LAB & Pre HL)



2

ระยะที่ 2 เน้นการปฏิบัติ (12 สัปดาห์)

- ✓ สร้างความเข้าใจเชิงลึกเรื่องเวชศาสตร์วิถีชีวิต 6 เสาหลัก พร้อมฝึกปฏิบัติ
- ✓ ใช้ LINE สื่อสาร ป้อนข้อมูลเมนูอาหาร การเคลื่อนไหวร่างกาย และสร้างแรงจูงใจรายวัน
- ✓ มีพี่เลี้ยง อสม./สาธารณสุข ให้คำปรึกษา และติดตามอย่างใกล้ชิด



LINE GROUP



เมนูอาหาร



การเคลื่อนไหว



แรงจูงใจรายวัน



ติดตามผลรายบุคคล



พี่เลี้ยงให้คำปรึกษาและติดตาม

3

ระยะที่ 3 การวัดผลลัพธ์

วัดการเปลี่ยนแปลงทั้งความรู้ (HL)
และตัวชี้วัดทางกายภาพ/ห้องปฏิบัติการ
(Post LAB)



OUTPUT & OUTCOME (ผลลัพธ์ที่คาดหวัง)



ระดับบุคคล

- ✓ ความรู้ด้านสุขภาพ (HL) เพิ่มขึ้น
- ✓ พฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น (Literacy & Lifestyle Modification)
- ✓ ค่าชี้วัดทางคลินิก/ผล LAB ดีขึ้น
- ✓ ลดความเสี่ยงการเกิดโรค NCDs
- ✓ คุณภาพชีวิตดีขึ้น



ระดับระบบ

- ✓ เกิดแนวทางการทำงานร่วมกันระหว่างบุคลากรสาธารณสุข, อสม. ผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่าย
- ✓ เกิดระบบการดูแลและติดตามกลุ่มเสี่ยงในชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- ✓ เกิดต้นแบบ (Model) การดำเนินงานที่สามารถขยายผลได้ในพื้นที่อื่น



“รอบรู้สุขภาพ ปรับวิถีชีวิต ลดเสี่ยง NCDs ชุมชนเข้มแข็ง อย่างยั่งยืน”



อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว



แผนกิจกรรม สัปดาห์ที่ 1-12

โครงการพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพและการปรับวิถีชีวิต (HL-LM) เพื่อลดความเสี่ยงโรค NCDs
อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

แนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 6 ด้าน



โภชนาการ
การจัดการอาหาร



การออกกำลังกาย
เพื่อสุขภาพ



การจัดการ
ความเครียด



การนอนหลับ
ที่เพียงพอ



หลีกเลี่ยง
สารเสพติด



การมีปฏิสัมพันธ์
ที่ดี



ช่วงเริ่มต้น (สัปดาห์ที่ 1-2)

มุ่งเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจและเตรียมความพร้อม



โภชนาการและการจัดการอาหาร

- ใช้ทุนจำลองอาหาร เพื่อสร้างความเข้าใจเรื่อง ปริมาณและประเภท ของสารอาหาร
- เลือกอาหารที่เหมาะสม ในชีวิตประจำวัน



การออกกำลังกาย

- ความสำคัญของการออกกำลังกาย และการเคลื่อนไหวในชีวิตประจำวัน
- สาธิตการออกกำลังกายที่บ้าน และในชุมชน



การจัดการความเครียด และการนอนหลับ

- เทคนิคการจัดการความเครียด
- การนอนหลับที่มีคุณภาพ และเวลาที่เหมาะสม



หลีกเลี่ยงสารเสพติด และปฏิสัมพันธ์ที่ดี

- โทษและผลกระทบของ สารเสพติด
- การสร้างปฏิสัมพันธ์ ที่ดีในครอบครัวและสังคม



ช่วงกลาง (สัปดาห์ที่ 3-12)

เสริมสร้างความรู้ ติดตาม และสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง



อบรมให้ความรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- อบรมให้ความรู้ตามประเด็น สุขภาพที่สำคัญ
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และเรียนรู้ร่วมกันในพื้นที่



ติดตามความต่อเนื่อง และให้คำปรึกษา

- ติดตามผลการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ
- ให้คำปรึกษาและแนะนำ รายบุคคล/รายกลุ่ม



การปรับพฤติกรรมผ่าน กลุ่มสื่อสารออนไลน์ (Line)

- ให้ความรู้และสื่อสารข่าวสาร
- ส่งกำลังใจและติดตามผล
- แลกเปลี่ยนเมนูอาหารสุขภาพ และกิจกรรม



ส่งภาพเมนูอาหารสุขภาพ และการรายงานผล

- ส่งภาพเมนูอาหารสุขภาพ เป็นประจำ
- รายงานผลการเปลี่ยนแปลง ของตนเอง



การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

- การเล่นซูลาฮูป
- การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ
- กิจกรรมออกกำลังกายอื่น ๆ ที่เหมาะสม



พี่เลี้ยงและผู้สนับสนุน
บุคลากรด้านสาธารณสุข/อสม.



ให้คำแนะนำ
และเป็นที่ปรึกษา



ติดตามและกระตุ้น
การปรับพฤติกรรม



สร้างกำลังใจ
และแรงจูงใจ



สรุปและรายงานผล
อย่างต่อเนื่อง



เป้าหมาย

- ✓ เพิ่มความรู้ด้านสุขภาพ
- ✓ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างยั่งยืน
- ✓ ลดความเสี่ยงโรค NCDs



มุ่งสู่การมีสุขภาพดี ห่างไกลโรค NCDs อย่างยั่งยืน



สถานการณ์สุขภาพของกลุ่มเสี่ยง 100 คน ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

อำเภอเขาคกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

ข้อมูล ณ วันที่

8 พฤษภาคม 2569

1. ภาพรวมกลุ่มเสี่ยง

กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด
100 คน

จำแนกตามเพศ

ชาย **24 คน** (24%)
หญิง **76 คน** (76%)

จำแนกตามช่วงอายุ

อายุ 18-39 ปี **8 คน (8%)**
อายุ 40-59 ปี **55 คน (55%)**
อายุ 61 ปีขึ้นไป **37 คน (37%)**

หมายเหตุ : เกณฑ์การแปลผลอ้างอิงตามแนวทางคัดกรองและประเมินความเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

2. ผลการตรวจคัดกรอง 9 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์ปกติ	ปกติ		เกินเกณฑ์	
			จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1	รอบเอว (ซม.)	ชาย ≤ 90 หญิง ≤ 80	40	40	60	60
2	ความดันโลหิต (BP) (มม.ปรอท)	$\leq 120/80$	30	30	70	70
3	BMI (ดัชนีมวลกาย)	พอม < 18.5 ปกติ $18.5 - 22.9$ เกินเกณฑ์ ≥ 23.0	พอม 3 ปกติ 27	3 27	70	70
4	น้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C) (%)	≤ 5.6	54	54	46	46
5	ค่ากรองไต (eGFR) (มล./นาที/1.73 ตร.ม.)	> 90	36	36	64	64
6	ไขมันดี (HDL) (มก./ดล.)	ชาย ≥ 40 หญิง ≥ 50	65	65	35	35
7	ไขมันเลว (LDL) (มก./ดล.)	< 130	63	63	37	37
8	ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) (มก./ดล.)	< 150	67	67	33	33
9	คอเลสเตอรอลรวม (Total Cholesterol) (มก./ดล.)	< 200	56	56	44	44

3. สรุปประเด็นปัญหาสุขภาพที่พบมากที่สุด (ลำดับ 1-5)

- 1** ความดันโลหิตสูง **70 คน (70%)**
เสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด, ไต, สมอง
- 2** BMI เกินเกณฑ์ **70 คน (70%)**
เสี่ยงต่อโรคเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, ไขมันในเลือดผิดปกติ
- 3** ค่ากรองไตต่ำ **64 คน (64%)**
เสี่ยงต่อไตเสื่อมเรื้อรัง
- 4** รอบเอวเกินเกณฑ์ **60 คน (60%)**
เสี่ยงต่อโรคอ้วนลงพุง และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- 5** น้ำตาลในเลือดสะสมสูง **46 คน (46%)**
เสี่ยงต่อการเกิดเบาหวานและภาวะแทรกซ้อน

หมายเหตุ : พิจารณาจากร้อยละของผู้ที่เกินเกณฑ์ในแต่ละตัวชี้วัด

แหล่งข้อมูล

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคกรรจ์
โรงพยาบาลเขาคกรรจ์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหัว
จังหวัดสระแก้ว



สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอเขาคกรรจ์



โรงพยาบาล
เขาคกรรจ์



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลหนองหัว



การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร่วมกับการติดตามอย่างต่อเนื่อง
จะช่วยลดความเสี่ยงและป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้อย่างยั่งยืน



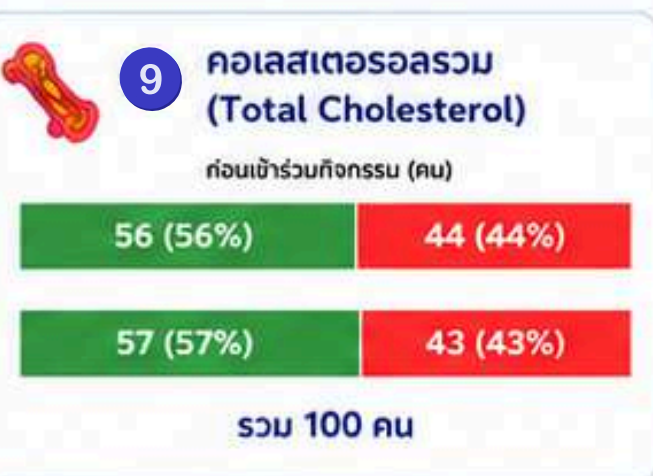
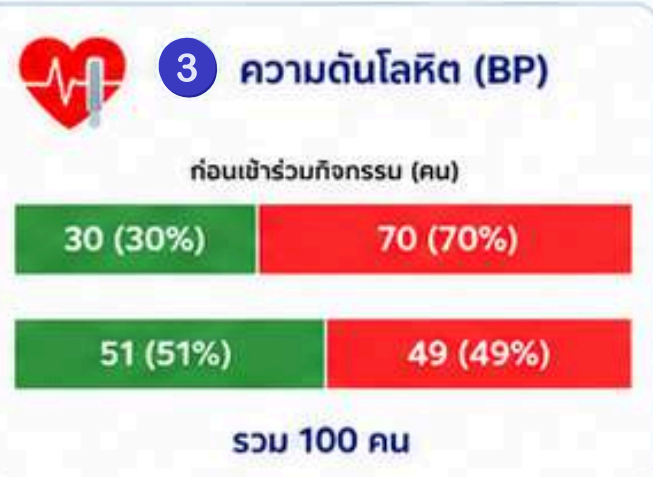
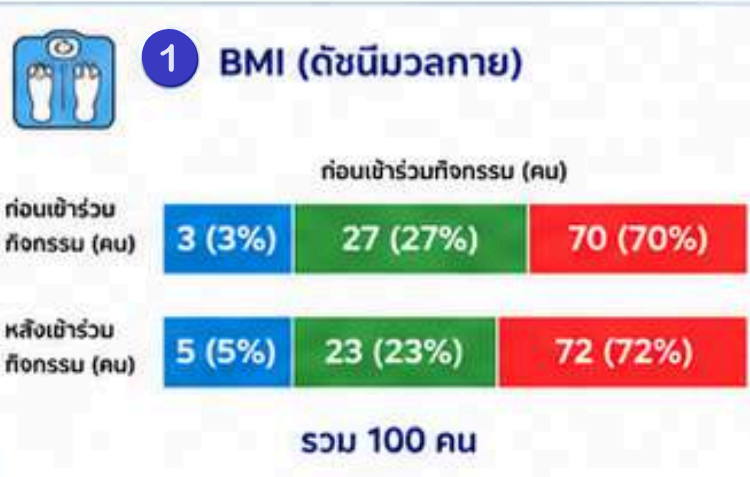
ผลการตรวจคัดกรองสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง 100 คน อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

เปรียบเทียบก่อน-หลังเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ระยะเวลา 12 สัปดาห์



ผลการตรวจคัดกรองรายตัวชี้วัด

■ ผอม ■ น้ำหนักปกติ ■ เกินเกณฑ์



12. สรุปผลการเปลี่ยนแปลง (หลัง - ก่อน)

ตัวชี้วัด	ร้อยละผู้ที่มีความเสี่ยง			การเปลี่ยนแปลง	หมายเหตุ
	ก่อน	หลัง	เปลี่ยนแปลง		
1 BMI (ดัชนีมวลกาย)	70	72	+2	เพิ่มขึ้น ▲	สัดส่วนเกินเกณฑ์เพิ่มขึ้น
2 รอบเอว	60	54	-6	ลดลง ▼	ดีขึ้น
3 ความดันโลหิต (BP)	70	49	-21	ลดลง ▼	ดีขึ้นมาก
4 น้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C)	46	33	-13	ลดลง ▼	ดีขึ้น
5 ค่ากรองไต (eGFR)	64	69	+5	เพิ่มขึ้น ▲	สัดส่วนเกินเกณฑ์เพิ่มขึ้น
6 ไบมันดี (HDL)	35	37	+2	เพิ่มขึ้น ▲	เปลี่ยนแปลงเล็กน้อย
7 ไบมันเลว (LDL)	37	34	-3	ลดลง ▼	ดีขึ้นเล็กน้อย
8 ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride)	33	31	-2	ลดลง ▼	ดีขึ้นเล็กน้อย
9 คอเลสเตอรอลรวม (Total Cholesterol)	44	43	-1	ลดลง ▼	คงที่ใกล้เคียงเดิม



- ### ตัวชี้วัดที่ดีขึ้นอย่างชัดเจน (ผู้ที่มีค่าปกติเพิ่มขึ้น)
- ✓ ความดันโลหิต (BP) **+21%**
 - ✓ น้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C) **+13%**
 - ✓ รอบเอว **+6%**





ผลพทุติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต

ของกลุ่มเสี่ยง 100 คน ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม



1. เปรียบเทียบผลพทุติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม (ภาพรวม)



3. สรุปผลการเปลี่ยนแปลง (ภาพรวม)



- ✓ หลังเข้าร่วมกิจกรรม พบว่ากลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตดีขึ้นอย่างชัดเจนในทุกด้าน
- ✓ กลุ่มที่วิถีชีวิตสุขภาพดีมาก เพิ่มขึ้นจาก 29 คน (29%) เป็น 61 คน (61%)
- ✓ กลุ่มที่ควรปรับปรุง ลดลงจาก 6 คน (6%) เหลือ 1 คน (1%)
- ✓ ภาพรวมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของกลุ่มเสี่ยงมีแนวโน้มดีขึ้น

2. เปรียบเทียบผลพทุติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม รายด้าน

รายด้าน	ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม (คน/%)			หลังเข้าร่วมกิจกรรม (คน/%)			ประเด็นที่พบ
	ควรปรับปรุง	ดี	ดีมาก	ควรปรับปรุง	ดี	ดีมาก	
 ด้านโภชนาการ	15 (15%)	58 (58%)	27 (27%)	2 (2%)	37 (37%)	61 (61%)	-
 ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย	19 (19%)	58 (58%)	23 (23%)	12 (12%)	54 (54%)	34 (34%)	• ประเด็นเรื่องการออกกำลังกายแบบเสริมสร้างกล้ามเนื้อเนื่องจากข้อจำกัดสถานที่ออกกำลังกายและการไม่รู้วิธีการใช้เครื่องออกกำลังกาย
 ด้านการจัดการความเครียด	15 (15%)	55 (55%)	30 (30%)	5 (5%)	41 (41%)	54 (54%)	-
 ด้านปฏิสัมพันธ์ทางสังคม	4 (4%)	42 (42%)	54 (54%)	4 (4%)	33 (33%)	63 (63%)	• ประเด็นเรื่องการขอคำปรึกษาจากบุคคลอื่นเนื่องจากพบบางท่านขาดคนที่พูดคุยด้วยแล้วสบายใจ
 ด้านการนอนหลับ	12 (12%)	51 (51%)	37 (37%)	4 (4%)	35 (35%)	61 (61%)	-
 ด้านการหลีกเลี่ยงสารเสพติด (สุรา/บุหรี่)	1 (1%)	7 (7%)	92 (92%)	1 (1%)	2 (2%)	97 (97%)	• ประเด็นเรื่องการสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์เนื่องจากพบเพื่อน/ครอบครัว ยังมีการสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์

ข้อเสนอแนะ

-  ส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการและการเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสม
-  ส่งเสริมสถานที่/อุปกรณ์การออกกำลังกายและจัดกิจกรรมสอนวิธีการใช้เครื่องออกกำลังกาย โดยเฉพาะการออกกำลังกายเสริมสร้างกล้ามเนื้อ
-  เสริมทักษะการจัดการความเครียดในการดำเนินชีวิตประจำวัน
-  สร้างพื้นที่สังคมเชิงบวก เพื่อสนับสนุนการพูดคุยและขอคำปรึกษา
-  ส่งเสริมสุขอนามัยการนอนหลับเพื่อให้ได้การพักผ่อนที่เพียงพอและมีคุณภาพ
-  รณรงค์ลดพฤติกรรมเสี่ยงจากการสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์ในครอบครัวและชุมชน

“ ปรึบพทุติกรรมวันนี้... สุขภาพดีอย่างยั่งยืน ด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต ”



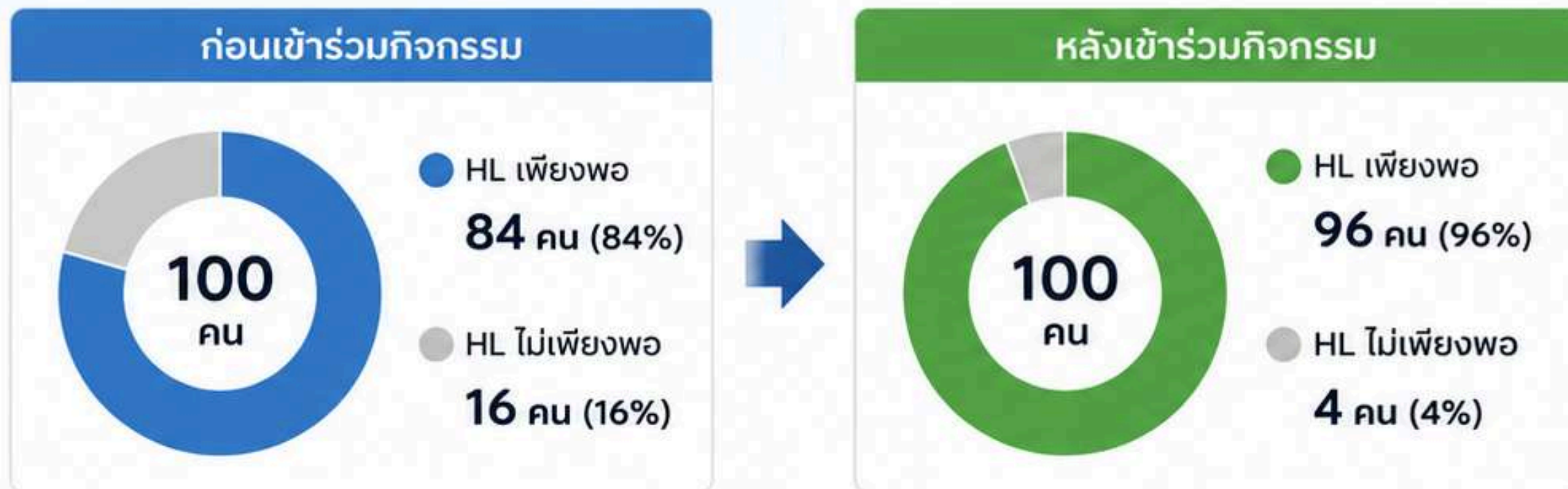
ผลการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ของกลุ่มเสี่ยง 100 คน ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม

กลุ่มเสี่ยง
100 คน

ข้อมูล ณ วันที่ 14 สิงหาคม 2568

1. เปรียบเทียบผลการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



3. สรุปภาพรวมผลการสำรวจ



หลังเข้าร่วมกิจกรรม กลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ดีขึ้นอย่างชัดเจน

สัดส่วน HL เพียงพอ เพิ่มขึ้น
12% จาก 84% เป็น 96%

↓ สัดส่วน HL ไม่เพียงพอ ลดลง
12% จาก 16% เป็น 4%

2. ประเด็นที่พบข้อจำกัดในกลุ่ม HL ไม่เพียงพอ



HL ไม่เพียงพอ ส่วนใหญ่พบข้อจำกัด
ในประเด็นการเข้าถึงข้อมูลอย่างถูกต้อง
และการปรับใช้กับตัวเอง ของกลุ่มเสี่ยง
ที่พบข้อจำกัดการอ่านออก เขียนได้

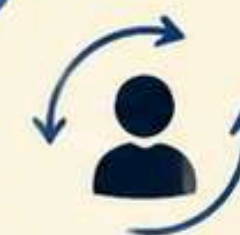
1



การเข้าถึงข้อมูลอย่างถูกต้อง

ไม่สามารถค้นหา แยกแยะ และเข้าใจ
ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือได้

2



การปรับใช้กับตัวเอง

ไม่สามารถนำข้อมูลความรู้ไปปรับใช้
ในการดูแลสุขภาพและปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมของตนเองได้อย่างเหมาะสม



ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ



พัฒนากิจกรรมอ่านออก เขียนได้
และการคิดวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ



จัดทำสื่อสุขภาพที่เข้าใจง่าย
เหมาะสมกับกลุ่มที่มีข้อจำกัด



ส่งเสริมการเรียนรู้เชิงปฏิบัติ
และการแลกเปลี่ยนประสบการณ์



ติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
เพื่อยกระดับ HL อย่างยั่งยืน

การดำเนินงานกิจกรรม

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ "ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) ในการดูแลตนเองและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)" จังหวัดสระแก้ว
ระหว่างวันที่ 23 - 24 เมษายน 2569 ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดหนองหว้า ตำบลหนองหว้า อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

จัดกิจกรรมให้ความรู้ HL - LM
ในการดูแลตนเองและป้องกันโรค NCDs

ฝึกปฏิบัติส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
ตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิต



ผลการดำเนินกิจกรรมรายสัปดาห์

โครงการพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพและการปรับวิถีชีวิต (HL-LM)

อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

ภาพรวมการดำเนินกิจกรรม



12

สัปดาห์

ดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง



100+

ผู้เข้าร่วม

กลุ่มเสี่ยง/ประชาชน



มุ่งสู่เป้าหมาย

เสริมสร้างความรอบรู้

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ลดเสี่ยง NCDs

สัปดาห์ที่ 1



สัปดาห์ที่ 2



สัปดาห์ที่ 3



สัปดาห์ที่ 4



สัปดาห์ที่ 5



สัปดาห์ที่ 6



สัปดาห์ที่ 7



สัปดาห์ที่ 8



สัปดาห์ที่ 9



สัปดาห์ที่ 10



สัปดาห์ที่ 11



สัปดาห์ที่ 12



ผลลัพธ์ที่คาดหวัง



เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ
และสมรรถนะการดูแลตนเอง



ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
สู่การมีวิถีชีวิตที่เหมาะสม



ลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรค NCDs
และภาวะแทรกซ้อน



คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน
ในอำเภอเขาฉกรรจ์

“ รอบรู้ด้านสุขภาพ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ห่างไกลโรค NCDs ”



การดำเนินงานกิจกรรม

ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังและกำกับติดตามกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามแนวเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) ในการดูแลตนเองและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)" จังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2569



ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 26 - 27 กรกฎาคม 2569





บุคคลต้นแบบ

ผลลัพธ์ด้านสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง

โครงการพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพและการปรับวิถีชีวิต (HL-LM) เพื่อลดความเสี่ยงโรค NCDs
อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว



1 นางสาวหทัยทิพย์ ดุละพะนิง



ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ



น้ำหนัก

ลดลง **5.2** กก.



BMI

ลดลง **2.32**



รอบเอว

ลดลง **5** ซม.



Total Cholesterol

ลดลง **35** mg/dL



LDL

ลดลง **25** mg/dL

2 นางบุญมี โนรดี



ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ



น้ำหนัก

ลดลง **5.2** กก.



BMI

ลดลง **2.29**



รอบเอว

ลดลง **10** ซม.



Total Cholesterol

ลดลง **57** mg/dL



LDL

ลดลง **55** mg/dL



บุคคลต้นแบบสะท้อนให้เห็นถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
นำไปสู่การลดความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างยั่งยืน



ระยะเวลาดำเนินกิจกรรม
12 สัปดาห์



กลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมกิจกรรม
100 คน



บทเรียนที่ได้รับ และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

โครงการพัฒนาศักยภาพความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปรับวิถีชีวิต (HL-LM) เพื่อลดความเสี่ยงโรค NCDs

อำเภอเขาคอหงส์ จังหวัดสระแก้ว



บทเรียนที่ได้รับ

1



จาก “ให้ความรู้” สู่ “เปลี่ยนพฤติกรรม”

ใช้ Lifestyle Medicine และการสัมภาษณ์ เพื่อสร้างแรงจูงใจ ช่วยให้ประชาชนนำความรู้ ไปปรับใช้จริง

2



“แกนนำ-เพื่อนช่วยเพื่อน”
ช่วยสร้างความต่อเนื่อง

แกนนำสุขภาพและ อสม. ช่วยติดตาม และสนับสนุนการปรับพฤติกรรมในครัวเรือน

3



การทำงานระดับอำเภอต้องอาศัยเครือข่าย

การพัฒนา อสม. และภาคีเครือข่าย ให้เป็น “โค้ชสุขภาพ” ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพ การดูแลกลุ่มเสี่ยง

4



ภาระงานบุคลากรเป็นข้อจำกัดสำคัญ

งานส่งเสริมสุขภาพต้องดำเนินควบคู่กับงานประจำ ทำให้มีข้อจำกัดด้านเวลาและผู้รับผิดชอบเฉพาะ



ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1



เปลี่ยนจาก “โครงการระยะสั้น” สู่ “ระบบต่อเนื่อง”

บูรณาการ HL-LM เข้าสู่งาน NCDs ระดับอำเภอ และดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

2



เปลี่ยนจาก “ให้ความรู้” สู่ “สร้างทักษะและพฤติกรรม”

เน้นการเรียนรู้แบบลงมือทำ การตั้งเป้าหมาย และการติดตามพฤติกรรมรายบุคคล

3



พัฒนาระบบดูแล “กลุ่มเสี่ยง NCDs”
ตามระดับความเสี่ยง

จัดกิจกรรมและการติดตามให้เหมาะกับ
กลุ่มเสี่ยงต่ำ ปานกลาง และสูง

4



เพิ่มระยะเวลาติดตามอย่างน้อย 6-12 เดือน

เพื่อประเมินการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
ปัจจัยเสี่ยง และผลลัพธ์สุขภาพอย่างต่อเนื่อง

5



พัฒนา อสม. และบุคลากรเป็น “Health Coach”

เสริมทักษะการสื่อสาร การสร้างแรงจูงใจ
การตั้งเป้าหมาย และการติดตามพฤติกรรม

6



สร้าง “ชุมชนเอื้อต่อสุขภาพ”

พัฒนาพื้นที่ กิจกรรม และสิ่งแวดล้อมที่สนับสนุน
การกินดี เคลื่อนไหวดี และลดปัจจัยเสี่ยง

7



ใช้ข้อมูลเพื่อบริหารจัดการ

พัฒนาระบบข้อมูลและ Dashboard ติดตาม
HL → พฤติกรรม → ปัจจัยเสี่ยง → ผลลัพธ์สุขภาพ

8



ขยายผลจาก “ต้นแบบ” สู่ “ระดับอำเภอ”

นำผลสำเร็จจากกลุ่มนำร่องมาถ่ายทอด
และขยายสู่กลุ่มเสี่ยงในชุมชน

9



จัดให้มี “กลไกขับเคลื่อนระดับอำเภอ”

ร่วมกำหนดเป้าหมาย วางแผน บูรณาการทรัพยากร
ติดตาม และถอดบทเรียน

10



พัฒนา HL-LM สู่ “ต้นแบบการจัดการ NCDs
ระดับอำเภอ”

ให้เกิดระบบที่ดำเนินต่อเนื่อง ลดปัจจัยเสี่ยง
และสร้างประชาชนที่สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้

เปลี่ยนแนวคิด



จากการทำโครงการ
สู่การสร้างระบบ



จากการให้ความรู้
สู่การเปลี่ยนพฤติกรรม



จากการดูแลเฉพาะช่วงโครงการ
สู่การติดตามต่อเนื่อง

เป้าหมาย



ประชาชนรอบรู้
ปรับวิถีชีวิตได้
ลดความเสี่ยง NCDs อย่างยั่งยืน



ประชาชนรอบรู้ด้านสุขภาพ
เพิ่มขึ้น



ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ได้จริง



ปัจจัยเสี่ยงสำคัญ
ลดลง



ระบบติดตามกลุ่มเสี่ยง
อย่างต่อเนื่อง



บุคลากรเป็น
Health Coach



สภาพแวดล้อม
เอื้อต่อสุขภาพ



ข้อมูลคุณภาพ
สนับสนุนการตัดสินใจ



ขยายผลอย่างเป็นระบบ
และยั่งยืน



ขอขอบคุณ

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ
และสนับสนุนการดำเนินงานด้วยดีเสมอมา
ความร่วมมือของทุกท่าน
คือพลังสำคัญในการขับเคลื่อนสุขภาพที่ดี
ของพี่น้องชาวเขาดกรรจ้อย่างยั่งยืน



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาดกรรจ
444 หมู่ที่ 6 ตำบลเขาดกรรจ
อำเภอเขาดกรรจ จังหวัดสระแก้ว 27000



โทรศัพท์
037 600 449



E-mail
kckcenter.1@gmail.com

