



นางบงกชจันทร์ กถานนท์
หัวหน้าพยาบาล

การดำเนินงาน NCD CLINIC PLUS

โรงพยาบาลหนองคาย

การดำเนินงาน BPSC ปี 2567



นางวัลยา ศรีพล
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



รางวัลที่ภาคภูมิใจ

รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2
ระดับประเทศ
โรงพยาบาลขนาดใหญ่
ปี 2566



รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2
ระดับประเทศ
โรงพยาบาลขนาดใหญ่
ปี 2567



รางวัลชนะเลิศระดับประเทศ โรงพยาบาลขนาดใหญ่

การพัฒนารูปแบบการจัดการโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง กันยายน 2556



รางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ ปี2557

ประเภทรางวัล : การพัฒนาการบริการที่เป็นเลิศ



ผลงาน R2R ดีเด่น ระดับประเทศ ปี 2559

ผลของโปรแกรมการให้สุศึกษา ร่วมกับการให้การปรึกษาแบบสั้น



รางวัลชนะเลิศระดับเขต ปี 2560

หมู่บ้าน/โรงเรียนปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ2

ระดับประเทศ

โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ปี 2566



รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ2

ระดับประเทศ

โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ปี 2567



รางวัล NCD Clinic Plus Awards ชนะเลิศระดับเขต
ปี 2560-2563

รางวัล ควบคุม CVD Risk ชนะเลิศระดับเขต ปี 2563



ข้อมูลทั่วไป / ข้อมูลบุคลากร



โรงพยาบาลหนองคาย

เปิดบริการ 19 มกราคม 2478

พื้นที่ 38 ไร่ 3 งาน

เครือข่าย รพ.สต. และศสม. รวม 21 แห่ง

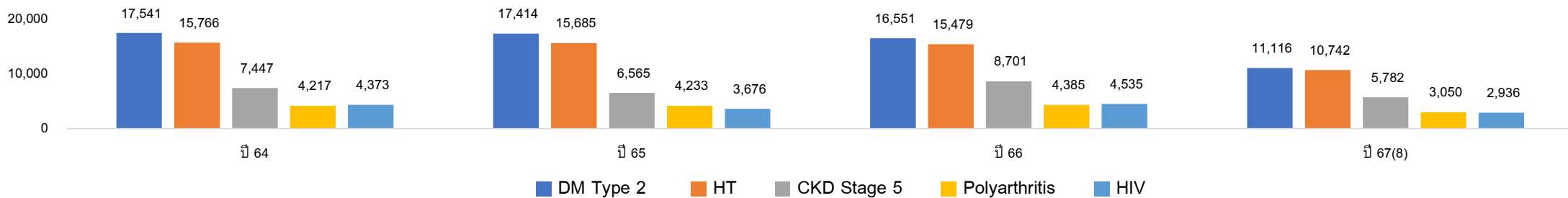
• จำนวนเตียง

- บริการจริง	420	เตียง
- เตียงสามัญ	352	เตียง
- ห้องพิเศษ	68	เตียง
- ห้องผ่าตัด	8	ห้อง
- ICU	34	เตียง
- NICU (8) +PICU (2)	10	เตียง
- จิตเวช	17	เตียง

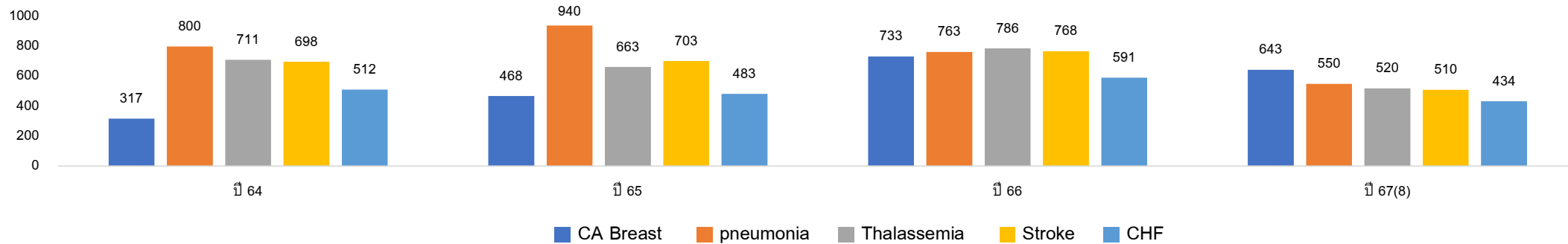
• จำนวนบุคลากร 1,251 คน

- แพทย์	66 คน (In training 36)
- เภสัชกร	30 คน
- ทันตแพทย์	12 คน
- พยาบาล	426 คน

5 อันดับโรค OPD อายุรกรรม

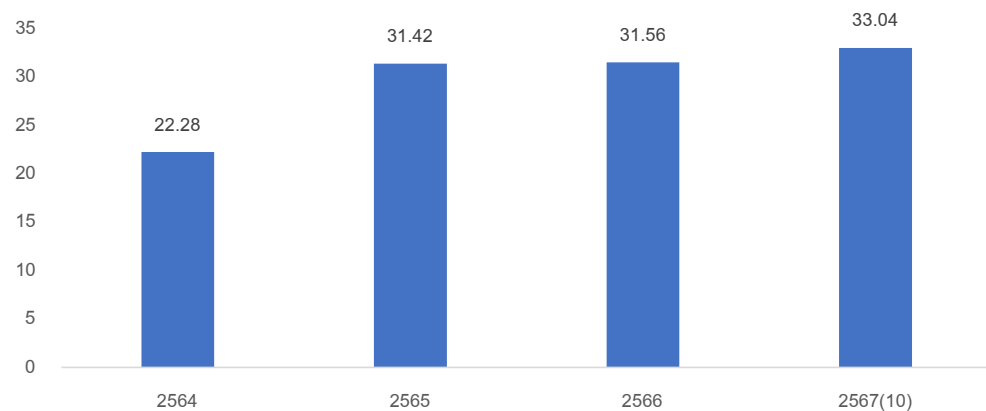


5 อันดับโรค IPD อายุรกรรม

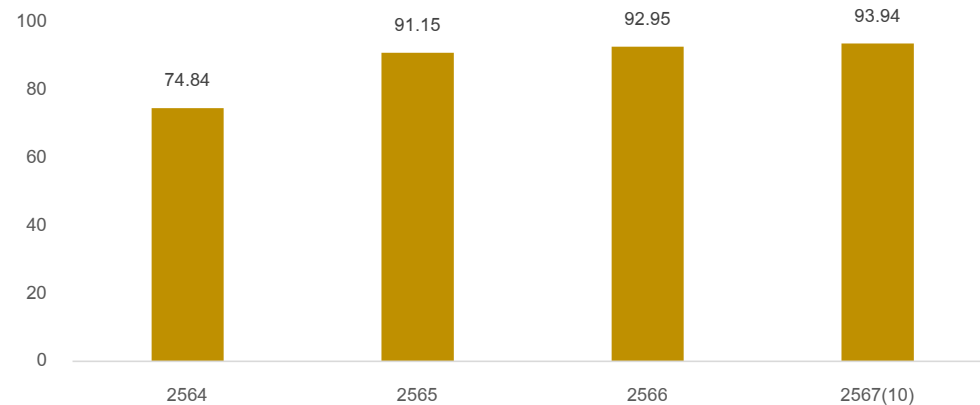


ที่มา : HDC 43 แพ้ม ฒ วันที่ 16 ก.ค. 2567

ร้อยละ DM ควบคุมได้ดี

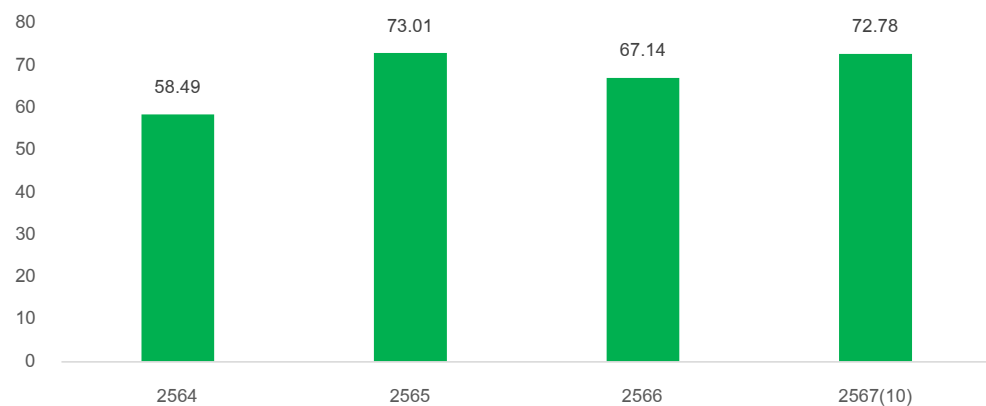


ร้อยละคัดกรอง CVD RISK

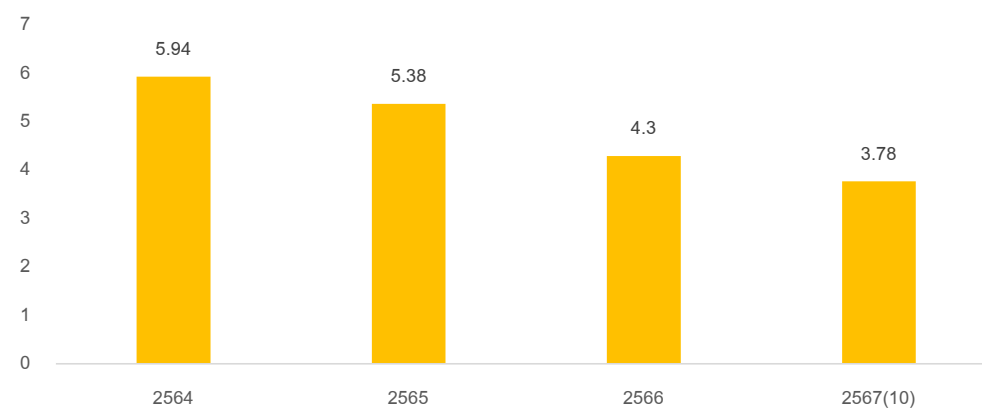


สถานการณ์ NCD

ร้อยละ HT ควบคุมได้ดี



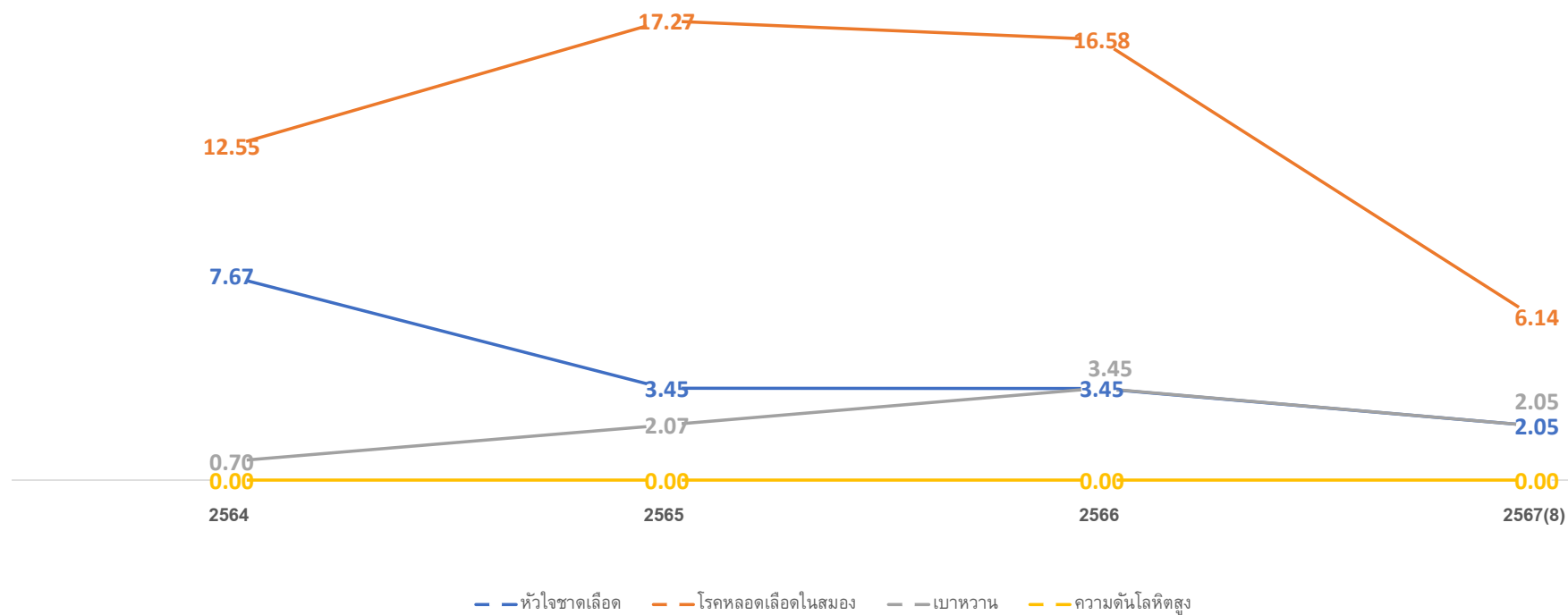
ร้อยละ CKD รายใหม่



ที่มา : HDC 43 แฟ้ม วันที่ 16 ก.ค. 2567

อัตราการตายด้วย 4 โรค NCD (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจขาดเลือดและหลอดเลือดสมอง) ปี 2564-2567(8)

อัตราการตายต่อแสนประชากร



สูตรคำนวณ : (จำนวนผู้เสียชีวิตx100,000)/จำนวนประชากรสัญชาติไทย PERSON เทียบกับฐานทะเบียนราษฎร

ที่มา : ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลหนองคาย

องค์ประกอบ NCD
Clinic Plus



1

ทิศทางนโยบาย

2

ระบบสารสนเทศ

3

การปรับระบบและกระบวนการบริการ

4

ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง

5

การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน

6

ผลงานที่สนับสนุนการดำเนินงาน

คณะศึกษาดูงานเข้าเยี่ยมชม ณ โรงพยาบาลหนองคาย การให้บริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)



โรงพยาบาลโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู

10 เมษายน 2566



โรงพยาบาลหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู ปี 2566

27 มีนาคม 2566



สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดหนองคาย

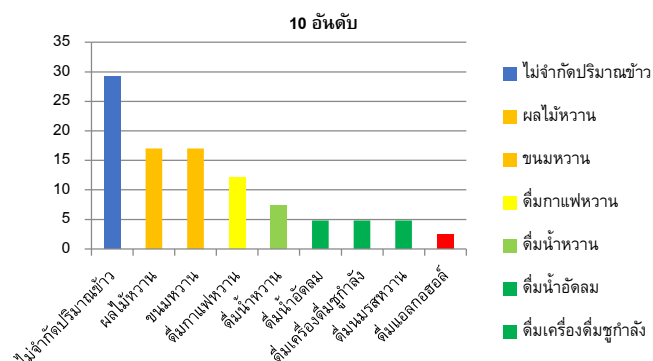
23 กุมภาพันธ์ 2566

การให้ความรู้ บุคลากรในกลุ่มงานโภชนศาสตร์

แผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพให้คำแนะนำ เฝ้าระวังติดตามผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้และกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ,ไตเรื้อรัง ที่คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลหนองคาย 2

องค์ประกอบ NCD Clinic Plus

- กิจทางนโยบาย
- ระบบสารสนเทศ
- การปรับระบบและกระบวนการบริการ
- ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง
- การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน
- ผลงานที่สนับสนุนการดำเนินงาน



สรุปผลการประเมินผู้ป่วยเบาหวานที่คลินิกเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการให้คำปรึกษาควบคุมอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวานน้ำตาลสูงโดยนักโภชนาการ ปี 2566 จำนวน 568 ราย และ ปี 2567 จำนวน 766 ราย

ปี 2566 การติดตามค่าน้ำตาลในผู้ป่วยที่ผ่านการปรับพฤติกรรม ติดตาม 38 ราย พบว่าควบคุมได้ มีค่าน้ำตาลดีขึ้นจากเดิม คิดเป็นร้อยละ 81.57

ปี 2567 การติดตามค่าน้ำตาลในผู้ป่วยที่ผ่านการปรับพฤติกรรม ติดตาม 210 ราย พบว่าควบคุมได้ มีค่าน้ำตาลดีขึ้นจากเดิม คิดเป็นร้อยละ 88.00

โดยแบ่งระดับค่าน้ำตาลดังนี้

ระยะน้ำตาลที่ติดตาม	2566		2567	
	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
ดีขึ้น FBS/DTX ไม่เกิน 130	10	26.3	33	15.7
ดีขึ้น FBS/DTX ตั้งแต่ 131-179	15	39.4	83	39.5
ดีขึ้นจากเดิมแต่ FBS/DTX เกิน 180	6	15.7	69	32.8
ไม่ดีขึ้น	7	18.4	25	12.0

ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง

องค์ประกอบ NCD Clinic Plus

- กิจทางนโยบาย
- ระบบสารสนเทศ
- การปรับระบบและกระบวนการบริการ
- ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง
- การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน
- ผลงานที่สนับสนุนการดำเนินงาน

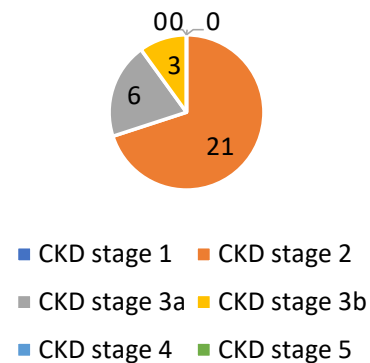
“นวัตกรรมสื่อการสอน”



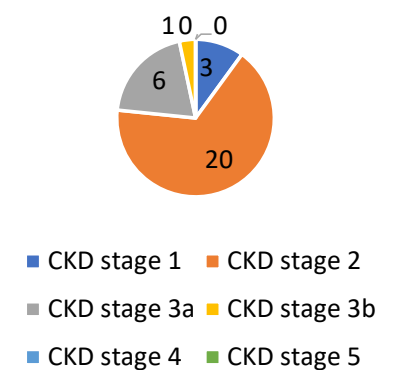
“นวัตกรรมระยะของไตเปรียบเทียบกับค่าเงินบาท”

เครื่องมือในการประเมินระยะไตเสื่อม 5 Stage เผยแพร่ในระดับเขต 8 และระดับประเทศ

ก่อน (ปี 2566)



หลัง (ปี 2567)



CKD

ก่อน	ก่อน	หลัง	ก่อน
CKD stage 1	-	CKD stage 1	3
CKD stage 2	21	CKD stage 2	20
CKD stage 3a	6	CKD stage 3a	6
CKD stage 3b	3	CKD stage 3b	1
CKD stage 4	-	CKD stage 4	-
CKD stage 5	-	CKD stage 5	-

โรคหลอดเลือดสมอง และ NCD

Radio.MCOT.Net

องค์ประกอบ NCD Clinic Plus

- ทิศทางนโยบาย
- ระบบสารสนเทศ
- การปรับระบบและกระบวนการบริการ
- ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง
- **การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน**
- ผลงานที่สนับสนุนการดำเนินงาน

โรคหลอดเลือดสมอง
(อัมพฤกษ์ อัมพาต)

หากมีอาการใดต่อไปนี้ **ทันที**

- ปากเบี้ยว
- แขนขาอ่อนแรง ซีกเดียว
- พูดไม่ชัด พูดไม่ออก

ส่งโรงพยาบาลด่วน
หรือ โทร. **1669**

ทุกนาทีคือชีวิต
เร็วคือรอด ปลอดภัย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

เรื่องใกล้ตัวที่ ทุกคน มีโอกาสเป็น

โรคหัวใจขาดเลือด

หากมีอาการ....

- เจ็บแน่นหน้าอก เหงื่อออก
- ตัวเย็น ใจเต้น เหมือนง่วง
- หายใจลำบาก เป็นลมหมดสติ

270 นาทีทอง

"พลิกวิกฤตชีวิต หลีกหนีอัมพาต"

เมื่อมีอาการบ่งชี้....

- แขนขาอ่อนแรง **ทันที**
- ปากเบี้ยว **ทันที**
- พูดไม่ออก พูดไม่ชัด **ทันที**

แบบนี้อันตรายมาก

รีบไปโรงพยาบาลทันที โทร 1669 ช่วยทันได้

โรคหลอดเลือดหัวใจ

อย่าลืม ! หากมีอาการ

- เจ็บแน่นหน้าอก
- เหงื่อออกตัวเย็น
- ใจสั่น
- เหนื่อยง่าย
- หายใจลำบาก
- เป็นลม
- หมดสติ

รีบไป sw. หรือโทร 1669 ทันที

ตรวจเช็กอาการ "โรคหลอดเลือดสมอง" (STROKE)

ใบหน้าเบี้ยว
Face

แขนขาอ่อนแรง
Arm

พูดไม่ชัด
Speech

ระยะเวลาที่อาการต้องรักษายกภายใน 3 ชั่วโมง
Time

ขาดเจ็บ เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669



รายการวิทยุ “หนองคายสบายดี”

องค์ประกอบ NCD Clinic Plus

- ทิศทางนโยบาย
- ระบบสารสนเทศ
- การปรับระบบและกระบวนการบริการ
- ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง
- **การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน**
- ผลงานที่สนับสนุนการดำเนินงาน



จัดรายการวิทยุ “หนองคายสบายดี” เวลา 17.30น.-18.00น
ทาง FM อสมท.102.5 MHZ. หรือรับฟังออนไลน์ Radio.MCOT.Net

หมอฟร้อม



โภชนบำบัดผู้ป่วยเบาหวาน
ขณะตั้งครรภ์



โรคเบาหวานกับไต



ฝึกสติแบบสั้น (MBBI)



นวัตกรรมเด่น

ประสิทธิภาพในการใช้โปรแกรม MBI (Mindfulness based brief intervention)
ในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง กลุ่ม Uncontrol ในคลินิก NCD
แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลหนองคาย

คำจำกัดความ

กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโดยเฉพาะใน เรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการจัดกับ
อารมณ์ การให้คำปรึกษาแบบสั้น (BI)
เน้นการค้นหาและช่วยเหลือแก้ไขพฤติกรรมเสี่ยงซึ่ง จะได้ผลที่มีประสิทธิผลมากขึ้น หากสามารถนำสมาธิ และสติเข้าไป
ผนวกกับการให้คำปรึกษา
จะทำให้ผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงได้ดีขึ้น



แนวทาง

การฝึกสติแบบสั้น สามารถทำได้ทั้งแบบรายบุคคล และแบบกลุ่ม
แต่ทั้งนี้ มีรายงานว่า การทำแบบกลุ่มมักให้ประสิทธิภาพมากกว่า

กลุ่มตัวอย่าง

ใช้กลุ่มตัวอย่างวัดก่อนหลัง โดยกำหนด
ค่า Effect size = 0.5 , ค่า Power = 0.8
ได้ Total sample size = 27

ครั้งที่ 1 : สร้างแรงจูงใจ (Motivation) ให้เข้าใจโรคที่เป็น
เข้าใจแนวทางในการบำบัดโรค และเข้าใจการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้มีสุขภาพดี
พาฝึกสมาธิ จัดการกับอารมณ์และความเครียด



ครั้งที่2 : ฝึกสติในชีวิตประจำวัน (เดิน ยืน นั่ง นอน และทำงาน) ให้รู้ลมหายใจ รู้ในกิจที่เราทำ



ครั้งที่ 3 : สติกับการกิน ฝึกสติให้เป็นวิถี ก่อนนอน และตื่นนอน (30 นาที/วัน)



ครั้งที่ 4 : สติเป็นวิถี สติเมตตา สติกับความรู้สึกร่างกาย และสติใคร่ครวญคิดถึงเหตุและผล



ประสิทธิภาพในการใช้โปรแกรม MBBI (Mindfulness based brief intervention)
ในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง กลุ่ม Uncontrol ในคลินิก NCD
แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลหนองคาย

ตาราง เปรียบเทียบผล HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานก่อนและหลังการใช้โปรแกรม MBBI ในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง กลุ่ม Uncontrol ในคลินิก NCD
แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลหนองคาย

	ก่อนการใช้ MBBI		หลังการใช้ MBBI		95% CI	T	P-VALUE
	MEAN	S.D.	MEAN	S.D.			
ค่า HbA1C	9.74	1.89	8.59	Mean	0.70-1.60	5.26	.000

กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานจำนวน 27 ราย

ก่อนการใช้โปรแกรม MBBI มีค่าเฉลี่ย HbA1C 9.74 % (S.D.=1.89)

หลังการใช้โปรแกรม MBBI ค่าเฉลี่ย HbA1C 8.59% (S.D>=1.72)

โดยค่าเฉลี่ย HbA1C หลังการใช้โปรแกรม MBBI ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $p<.01$

การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ลดเครียดสะสมลดความดัน ด้วยฝึกสติแบบสั้น (MBBI) คลินิกเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง รพ.หนองคาย

YouTube Premium™

ค้นหา



ลดเครียดสะสมลดความดัน ด้วยสติบำบัด คลินิกเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง รพ.หนองคาย



'SaTanisT PandaJazz'

ผู้ติดตาม 748 คน

ติดตาม



การดู 198 ครั้ง 2 เดือนที่ผ่านมา

ลดเครียดสะสมลดความดัน ด้วยสติบำบัดแบบสั้น คลินิก
เบาหวาน-ความดันโลหิตสูง
รพ.หนองคาย



https://www.youtube.com/watch?v=7_V1_Gq3OI4



<https://www.facebook.com/share/isLDXMZAp08BMxTN/>

การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ลดเครียดสะสมลดความดัน ด้วยฝึกสติแบบสั้น (MBBI) คลินิกเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง รพ.หนองคาย



ออกอากาศ
รายการเมืองไทยดีดี
ถ่ายทอดทางช่อง 11
เสาร์-อาทิตย์ 13.00น.

แผนพัฒนางานเบาหวานความดันโลหิตสูง ปี 2568

1. พัฒนาการจัดการข้อมูลให้ถูกต้อง ในเรื่องการขึ้นทะเบียน และการวินิจฉัย
2. พัฒนาระบบการแจ้งเตือน ผู้ป่วยเบาหวานที่ยังไม่ได้ตรวจ เช่น HbA1c, Cr, UA เป็นต้น
3. ติดตามและเป็นพี่เลี้ยงให้กับรพช.ในเขตจังหวัดหนองคาย, จังหวัดใกล้เคียง และเป็นแหล่งดูงาน Telemedicine.ในเขตสุขภาพที่ 8
4. โครงการอบรมสติแบบสั้น (MBBI) ผู้ป่วย DM ในชุมชน ที่มี HbA1c > 7 mg/dl ผู้ป่วย DM, HT ที่มี CKD stage 2-3b ในชุมชน เชื่อมโยงจาก จนท.กลุ่มเสี่ยง ขยายผลผู้ป่วยครอบคลุมทั้ง Cup เมืองหนองคาย และเป็นแหล่งดูงาน สติบำบัดแบบสั้น (MBBI) ในเขตสุขภาพที่ 8 และในระดับประเทศ
4. โครงการองค์กรแห่งสติ เพื่อสุขภาวะและคุณภาพชีวิตด้วยโปรแกรมสติในองค์กร (Mindfulness in Organization : MIO ในวันที่ 19 ก.พ 2568 และ 20 ก.พ 2568 รุ่นละ 100 คน



จัดตั้ง DM remission Clinic

(16 ธันวาคม 2568)



จัดบุรณำเสนอ “DM Remission Clinic”
10 มกราคม 2568



โครงการองค์กรแห่งสติ เพื่อสภาวะ และคุณภาพชีวิตด้วยโปรแกรมสติในองค์กร (Mindfulness in Organization : MIO)



นางบงกชจันทร์ ถนอมานนท์
หัวหน้าพยาบาล

ลดความเสี่ยง เพิ่มความสุข บรรเทาทุกข์ประชาชน
ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

รุ่นที่ 1 วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2568
รุ่นที่ 2 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568

ณ ห้องประชุมชั้น ระวีวรรณ
โรงพยาบาลหนองคาย



พว.ดร.กัลลจิพร ชัยประทานพงษ์
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู


ลงทะเบียน



90th anniversary



“ศูนย์กลางสุขภาพแห่งอนุภูมิภาคห้วยโขง ปี2573”
Medical hub in Greater Mae Kong economic subregion.