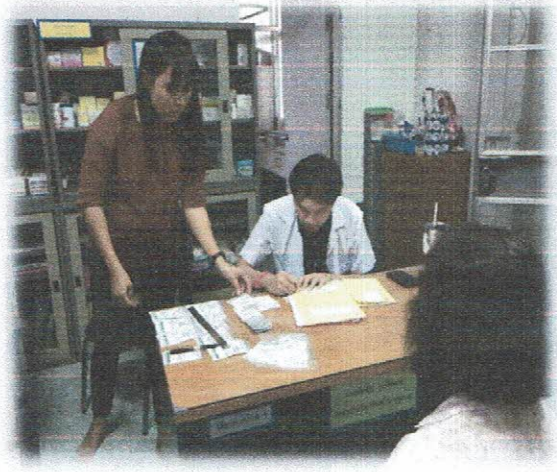


ภาพกิจกรรมทีมแพทย์ เภสัชกรออกตรวจผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่รพสต. ปี 2563



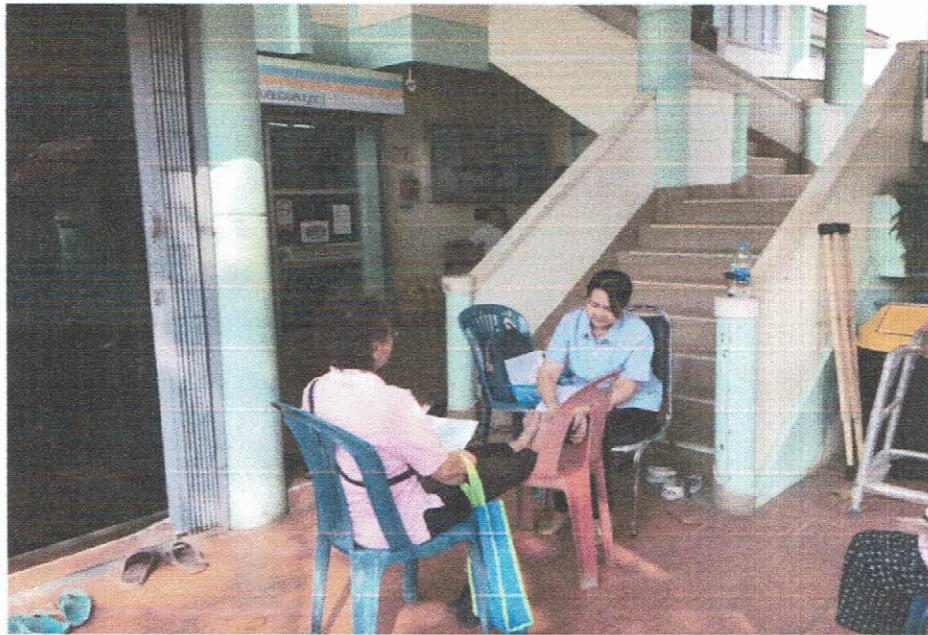
แพทย์

เภสัชกร

ภาพกิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาในผู้ป่วยเบาหวาน ปี 2563



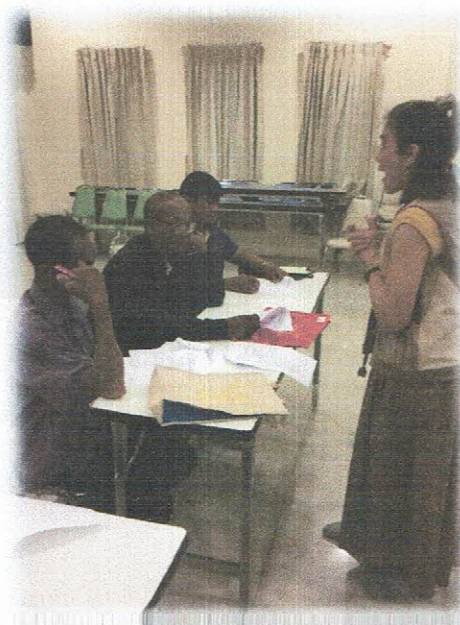
ภาพกิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน ปี 2563



ประชุมทำงาน NCD ครั้งที่ 2/63 วันที่ 7 ตุลาคม 2562



ภาพกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันที่พบ CVD RISK > ร้อยละ 30



ภาพกิจกรรม HOME BP



แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการตรวจวัดความดันโลหิต (HOME BP)

ชื่อ : _____ อายุ : _____ เพศ : _____

วันที่ตรวจวัด : _____ เวลา : _____

สถานที่ : _____

ผู้ตรวจวัด : _____

ผลการตรวจวัด :

ครั้งที่วัด	วันที่วัด	เวลา	ความดันโลหิต (mmHg)	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ผู้ตรวจวัด : _____