

สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง

ปีงบประมาณ 2567

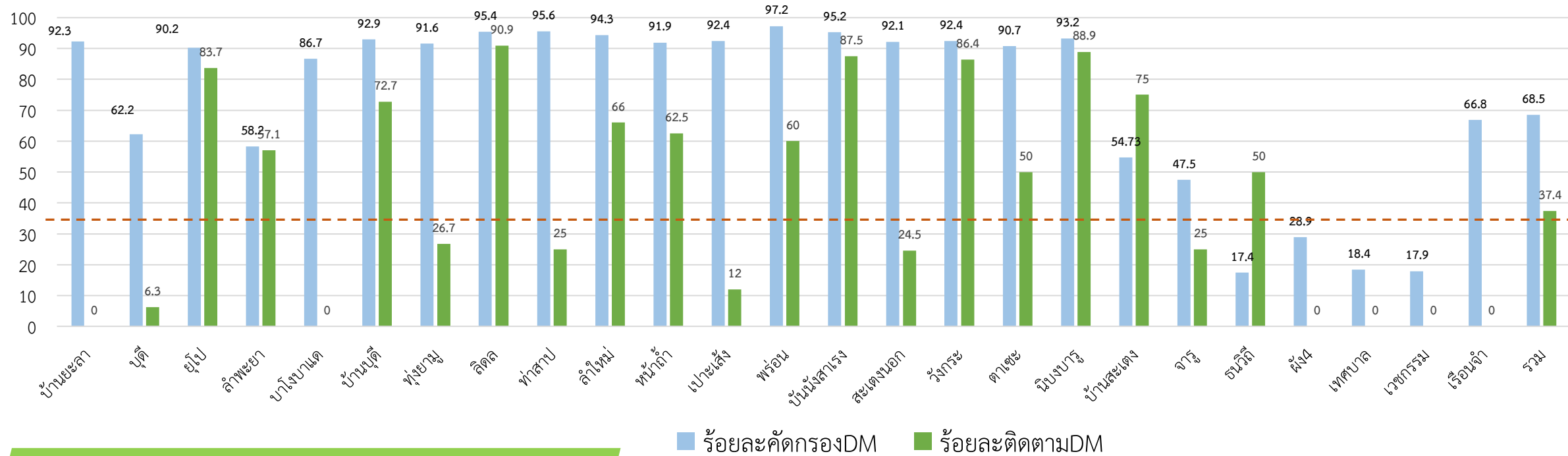
(1ตุลาคม 2566 – 28มกราคม 67)

นำเสนอโดย
นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ตัวชี้วัด : ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

เป้าหมาย : รอบ 6 เดือน \geq ร้อยละ 35 : รอบ 12 เดือน \geq ร้อยละ 72

ผลการดำเนินงาน (1 ตค.66 – 28 มค.67)

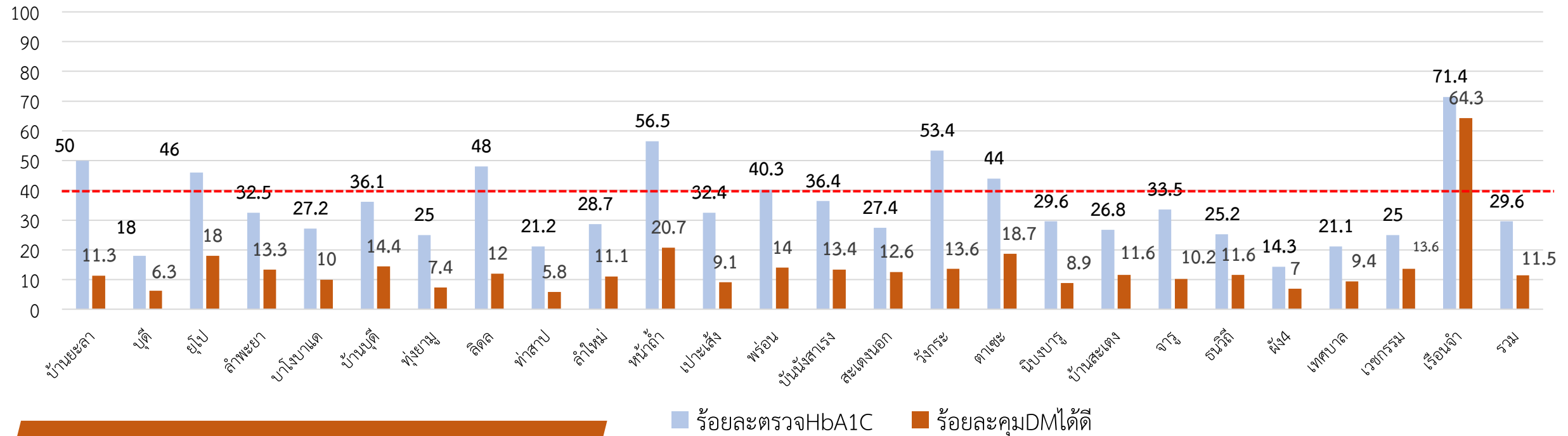


มาตรการการดำเนินงาน

- มาตรการเร่งรัด**
1. ประสานพื้นที่ติดตามและบันทึกข้อมูล ตามรายชื่อที่แจ้งในการประชุม 21/12/66
 2. ติดตามการตรวจยืนยันจาก line Yala NCD Alert ทุกวันศุกร์
 3. ติดตามเชิงรุกที่บ้านในรายชื่อที่มีข้อจำกัดการเข้าถึงบริการในสถานพยาบาล

ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี
เป้าหมาย : รอบ 12 เดือน \geq ร้อยละ 40

ผลการดำเนินงาน (1 ตค.66 – 28 มค.67)



มาตรการดำเนินงาน

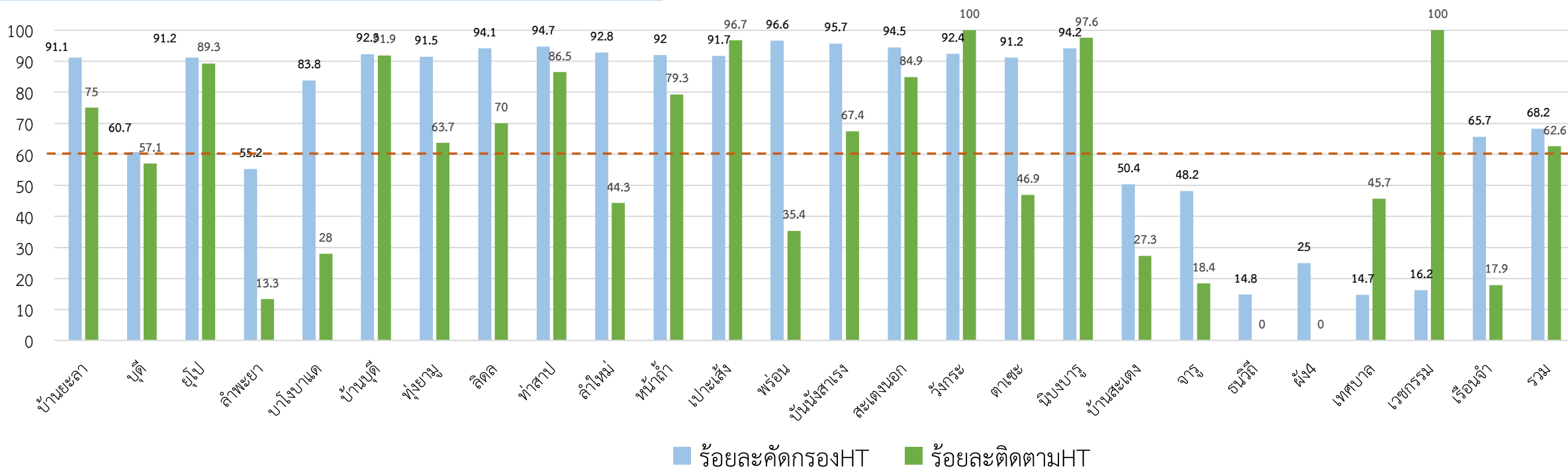
มาตรการเร่งรัด

1. เพิ่มจำนวนวันและจำนวนรายนัดให้บริการเจาะHbA1C และ ติดตามเชิงรุกที่บ้านในรายที่มีข้อจำกัดการเข้าถึงบริการในสถานพยาบาล
2. จัดกิจกรรมโครงการตามที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนตำบลของพื้นที่ต่างๆ
3. DM Remission / Telemed / Teleconsult เครือข่ายปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด : ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

เป้าหมาย : รอบ 6 เดือน \geq ร้อยละ 60 : รอบ 12 เดือน \geq ร้อยละ 85

ผลการดำเนินงาน (1 ตค.66 – 28 มค.67)



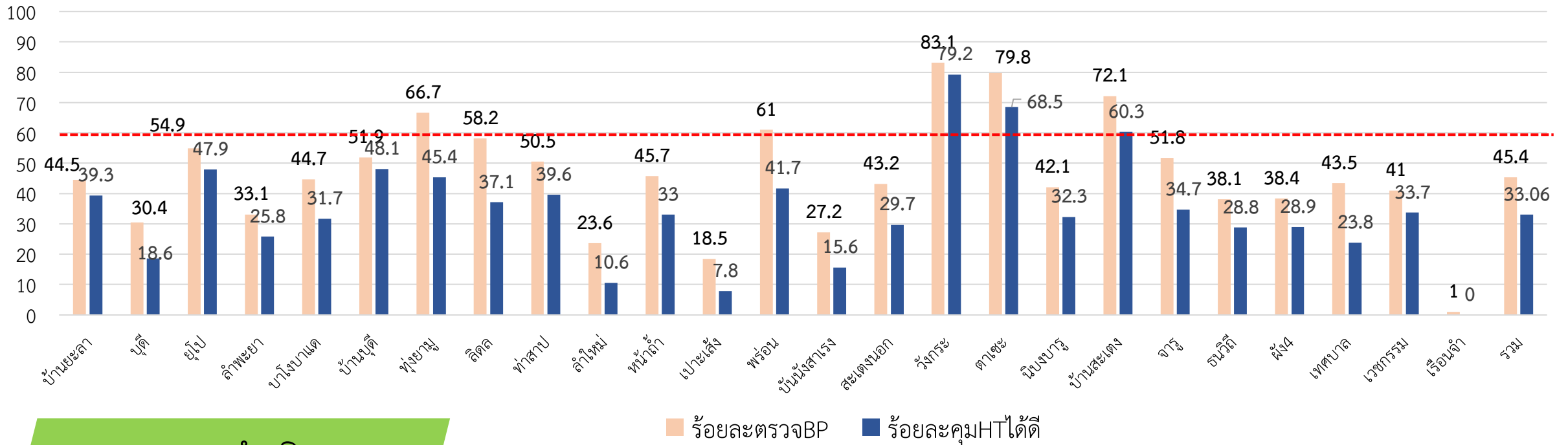
มาตรการการดำเนินงาน

มาตรการเร่งรัด

1. ประสานพื้นที่ที่ติดตามและบันทึกข้อมูล
2. ติดตามการตรวจยืนยันจากData Exchage ทุกวันอังคาร
3. ติดตามเชิงรุกที่บ้านในรายชื่อที่มีข้อจำกัดการเข้าถึงบริการในสถานพยาบาล

ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี
เป้าหมาย : รอบ 12 เดือน \geq ร้อยละ 60

ผลการดำเนินงาน (1 ตค.66 – 28 มค.67)



มาตรการดำเนินงาน

มาตรการเร่งรัด

1. ติดตามเชิงรุกที่บ้านในรายชื่อที่มีข้อจำกัดการเข้าถึงบริการในสถานพยาบาล
2. จัดกิจกรรมโครงการตามที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนตำบลของพื้นที่ต่างๆ
3. Telemed เครือข่ายปฐมภูมิ
4. ติดตามผลดำเนินงานทุกวันอังคาร