

# สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง

ปีงบประมาณ 2567

(1 ตุลาคม 2566 – 18 มีนาคม 67)

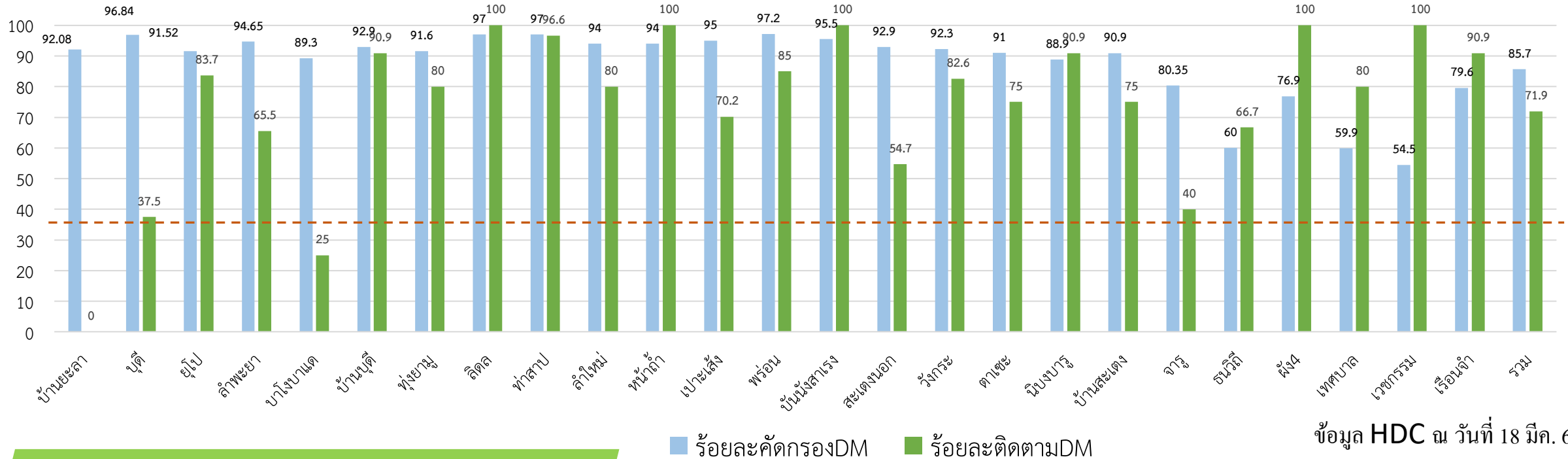
นำเสนอโดย

นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ตัวชี้วัด : ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน  
 เป้าหมาย : รอบ 6 เดือน  $\geq$  ร้อยละ 35 : รอบ 12 เดือน  $\geq$  ร้อยละ 72

ผลการดำเนินงาน (1 ตค.66 – 18 มีค.67)



ข้อมูล HDC ณ วันที่ 18 มีค. 67

มาตรการการดำเนินงาน

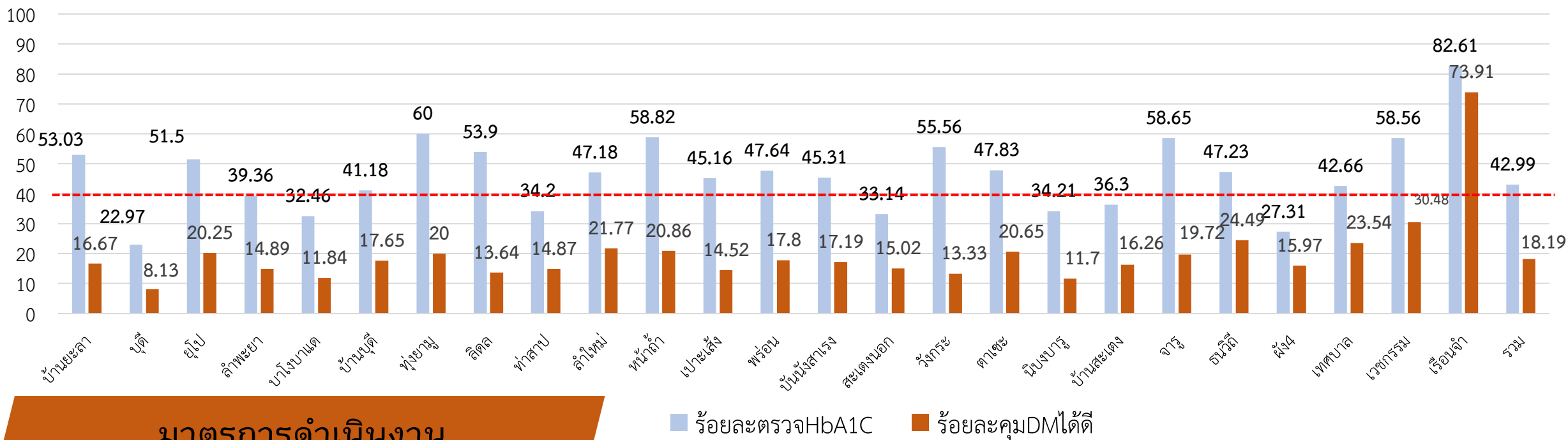
มาตรการเร่งรัด

1. ประสานพื้นที่ติดตามและบันทึกข้อมูล ตามรายชื่อที่แจ้ง
2. ติดตามการตรวจยืนยันจาก line Yala NCD Alert ทุกวันศุกร์
3. ติดตามเชิงรุกที่บ้านในรายที่มีข้อจำกัดการเข้าถึงบริการในสถานพยาบาล
4. ตรวจสอบและบันทึกข้อมูลการตรวจ FBS กรณีไม่มีรายชื่อในHDC

# ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี

เป้าหมาย : รอบ 12 เดือน  $\geq$  ร้อยละ 40

## ผลการดำเนินงาน (1 ตค.66 – 18 มีค.67)



### มาตรการดำเนินงาน

■ ร้อยละตรวจHbA1C ■ ร้อยละคุมDMได้ดี

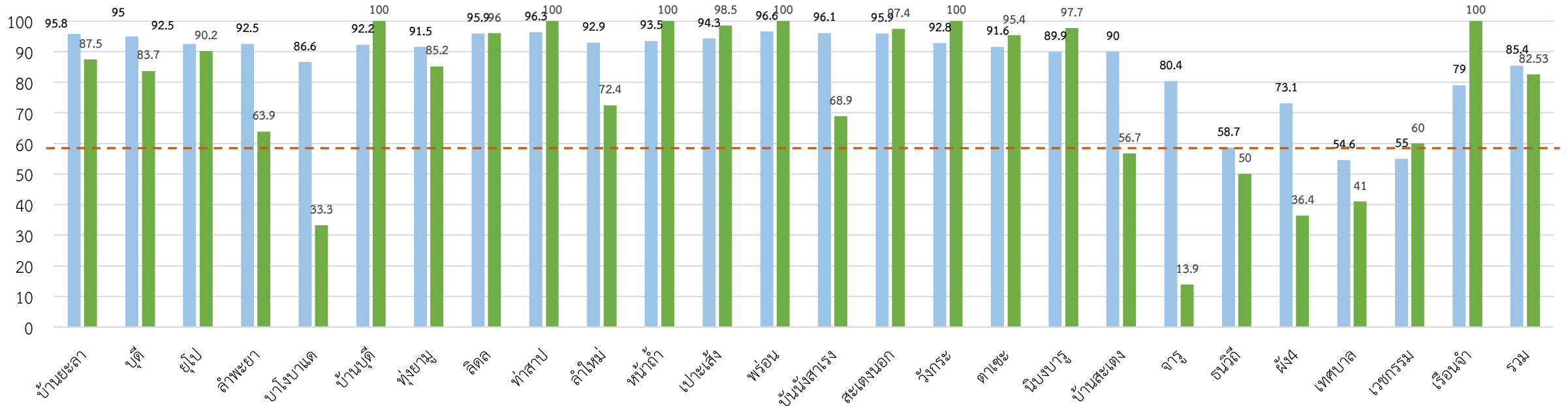
ข้อมูล HDC ณ วันที่ 18 มีค. 67

### มาตรการเร่งรัด

1. เพิ่มจำนวนวันและจำนวนรายนัดให้บริการเจาะHbA1C และ ติดตามเชิงรุกที่บ้านในรายที่มีข้อจำกัดการเข้าถึงบริการในสถานพยาบาล
2. จัดกิจกรรมโครงการตามที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนตำบลของพื้นที่ต่างๆ
3. DM Remission / Telemed / Teleconsult เครือข่ายปฐมภูมิ
4. แก้ไขข้อมูลไม่ป่วยDMโดยใช้โปรแกรมData correct
5. ตรวจสอบและบันทึกข้อมูลการตรวจHbA1C กรณีไม่มีรายชื่อในHDC

ตัวชี้วัด : ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง  
เป้าหมาย : รอบ 6 เดือน  $\geq$  ร้อยละ 60 : รอบ 12 เดือน  $\geq$  ร้อยละ 85

ผลการดำเนินงาน (1 ตค.66 – 18 มีค.67)



มาตรการการดำเนินงาน

■ ร้อยละคัดกรองHT ■ ร้อยละติดตามHT

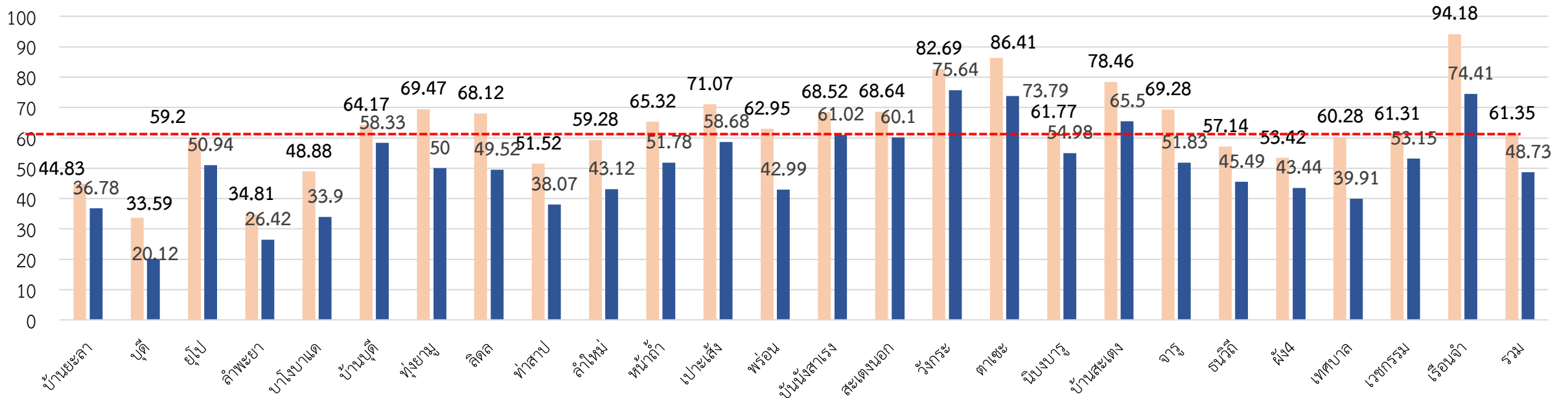
ข้อมูล HDC ณ วันที่ 18 มีค. 67

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

■ ร้อยละตรวจBP ■ ร้อยละคุมHTได้ดี

ข้อมูล HDC ณ วันที่ 18 มีค. 67

มาตรการเร่งรัด

1. ติดตามเชิงรุกที่บ้านในรายชื่อที่มีข้อจำกัดการเข้าถึงบริการในสถานพยาบาล
2. จัดกิจกรรมโครงการตามที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนตำบลของพื้นที่ต่างๆ
3. Telemed เครือข่ายปฐมภูมิ
4. แก้ไขข้อมูลไม่ป่วยHTโดยใช้โปรแกรมData correct