

สรุปประเด็นสำคัญในการประชุม NCD Board 1/2561

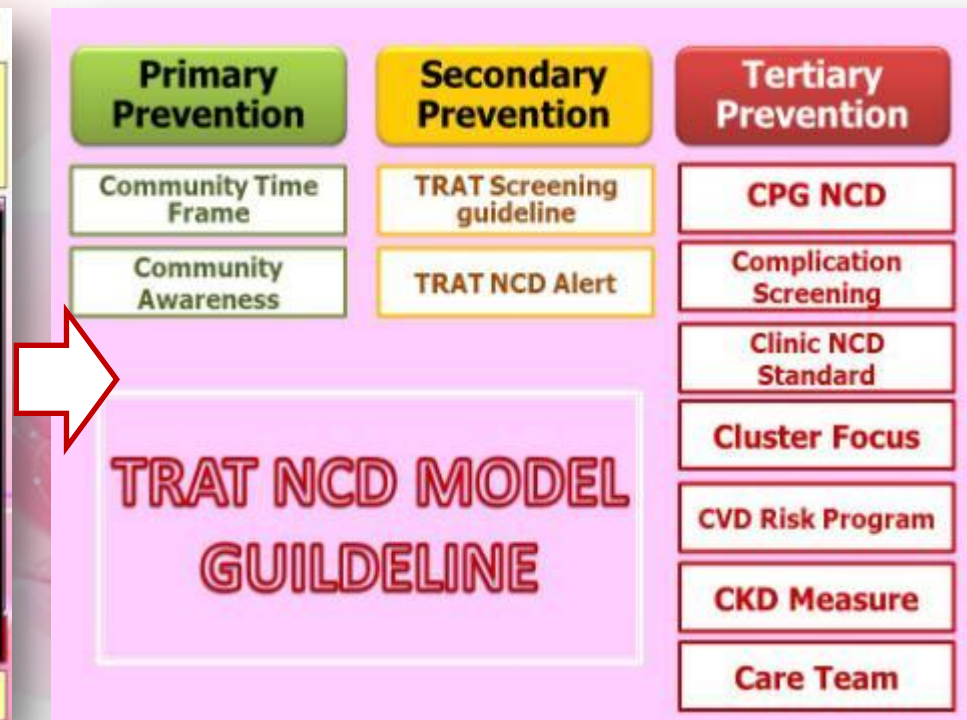
นโยบายการควบคุม&ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)
ปีงบประมาณ 2561

ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนา ด้วย **TRAT NCD Model**
ให้**ครอบคลุม/เป็นรูปธรรม** ในทุกพื้นที่

นโยบาย TRAT NCD Model



เครื่องมือ "3C 2T 7C"



ประเด็นใหม่ ในปีงบประมาณ 2561

Home BP ในกลุ่มเสี่ยง		
ตามวัดความดันโลหิตสูง ใน ประชาชน 25 ปีขึ้นไป (ตามแนวทาง น.ศ.ร.)		
ค่าเฉลี่ย <120/80	ค่าเฉลี่ย <120/80-139/89	ค่าเฉลี่ย <140/90
ค่าเฉลี่ย <120/80	ค่าเฉลี่ย <120/80-139/89	ค่าเฉลี่ย <140/90
ค่าเฉลี่ย <120/80	ค่าเฉลี่ย <120/80-139/89	ค่าเฉลี่ย <140/90
ค่าเฉลี่ย <120/80	ค่าเฉลี่ย <120/80-139/89	ค่าเฉลี่ย <140/90
ค่าเฉลี่ย <120/80	ค่าเฉลี่ย <120/80-139/89	ค่าเฉลี่ย <140/90
ค่าเฉลี่ย <120/80	ค่าเฉลี่ย <120/80-139/89	ค่าเฉลี่ย <140/90
ค่าเฉลี่ย <120/80	ค่าเฉลี่ย <120/80-139/89	ค่าเฉลี่ย <140/90
ค่าเฉลี่ย <120/80	ค่าเฉลี่ย <120/80-139/89	ค่าเฉลี่ย <140/90

Home BP ในกลุ่มสงสัยป่วย HT (ยังไม่ป่วย) : เป้าหมาย ร้อย 10

- ติดตามวัดความดันที่บ้านในกลุ่มสงสัยป่วย HT 7 วัน
- บันทึกข้อมูลลงใน Health Data Center (ผลงาน ร้อยละ 1.45)



โครงการ "ทำบุญ เติมเต็มบุญ" ด้วยอาหารเพื่อสุขภาพ 4 เพิ่ม 5 ลด

- สำรวจสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ (วัดทุกแห่ง)
- Grand Opening วันที่ 14 ก.พ.61 ณ วัดไผ่ล้อม
- ประชาสัมพันธ์/ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ "ทำบุญ เติมเต็มบุญ"
- สสจ.ตราด สนับสนุนป้ายประชาสัมพันธ์



ประเมิน NCD Clinic Plus/CVD/CKD Clinic

- ประเมินตนเอง/พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ (3 เกณฑ์)
- อ.แหลมงอบ/อ.เขาสมิง รับการประเมิน NCD Clinic Plus จาก สคร.6 ขลบุรี
- อ.บ่อไร่ เป็นตัวแทน จ.ตราด "Best Practice CKD"

เพราะพระ... ก็ป่วยเป็น...

5 โรคยอดฮิต

โรคหัวใจ, โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง, โรคไขมันในเลือดสูง, โรคไต

สาเหตุส่วนใหญ่มาจาก...

"อาหารสุดใสขาดใยอาหาร"

ใช้เนื้อสัตว์มากเกินไป, ใช้น้ำมันมากเกินไป, ใช้น้ำตาลมากเกินไป, ใช้น้ำเค็มมากเกินไป, ใช้น้ำมันมากเกินไป, ใช้น้ำตาลมากเกินไป, ใช้น้ำเค็มมากเกินไป, ใช้น้ำมันมากเกินไป, ใช้น้ำตาลมากเกินไป, ใช้น้ำเค็มมากเกินไป

ทำบุญ เติมเต็มบุญ

...ด้วยอาหารเพื่อสุขภาพ

4 เพิ่ม

ข้าวกล้อง, ปลา, ผัก, น้ำปานะ

5 ลด

ลดหวาน, ลดเค็ม, ลดไขมัน, ลดเค็ม, ลดไขมัน

5 ลด

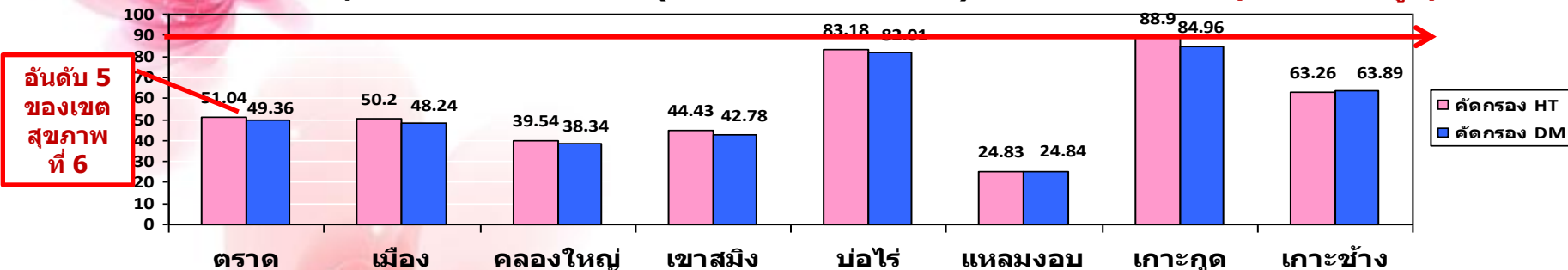
ลดหวาน, ลดเค็ม, ลดไขมัน, ลดเค็ม, ลดไขมัน

"หัวปิ่นโต" ...มาทำบุญกันเถอะ

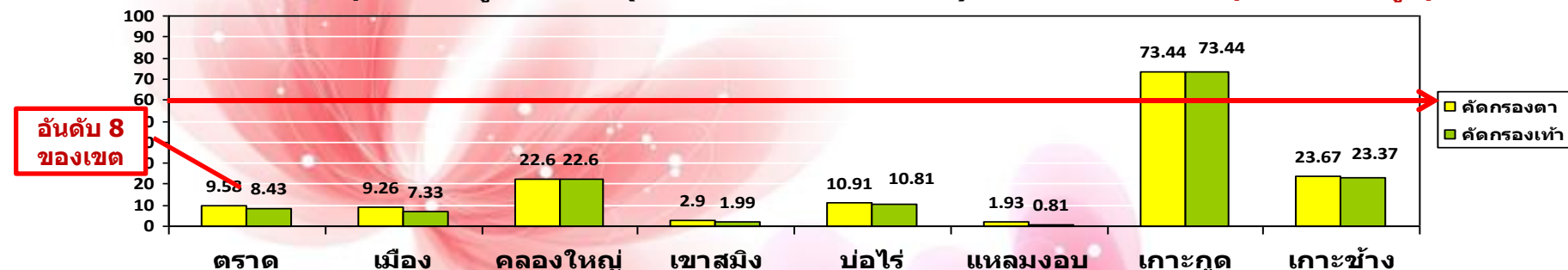
ด้วยความปรารถนาดีจาก... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ประเด็นติดตาม ไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2561

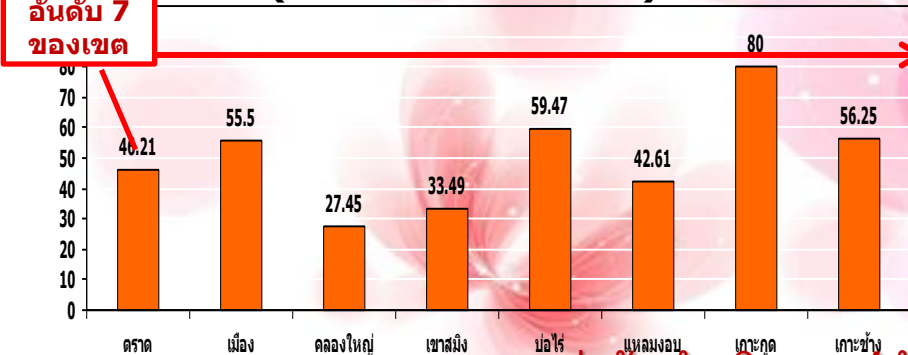
ร้อยละการคัดกรอง DM/HT ปชช.35+ขึ้นไป (ด.1:เป้าหมายร้อยละ 90) : เร่งรัดดำเนินการ/บันทึกข้อมูล/ส่งออกข้อมูล



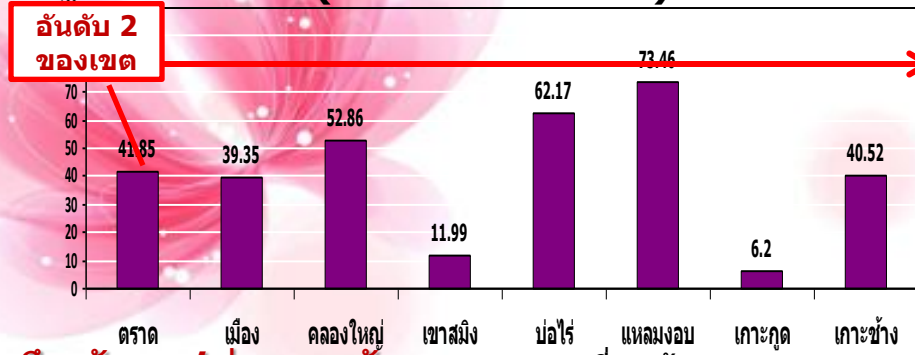
ร้อยละการคัดกรอง ตา/เท้า ในผู้ป่วย DM (ด.1-2:เป้าหมายร้อยละ 60) : เร่งรัดดำเนินการ/บันทึกข้อมูล/ส่งออกข้อมูล



ร้อยละการคัดกรอง CVD ในผู้ป่วย DM/HT (เป้าหมายร้อยละ 82.5)



ร้อยละการคัดกรองไต ในผู้ป่วย DM/HT (เป้าหมายร้อยละ 80)



เร่งรัดดำเนินการ/บันทึกข้อมูล/ส่งออกข้อมูล

ที่มาข้อมูล HDC 25 ม.ค.61

สรุปสาระสำคัญในการประชุม NCD Board ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมระกำแสนหวาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำหนดจัด
ประชุม NCD Board ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมระกำแสนหวาน โดยสรุป
สาระสำคัญในประเด็นหลักของการประชุม ดังนี้

๑. แจ้งแนวทางการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขับเคลื่อน
การตามนโยบาย TRAT NCD Model โดยใช้เครื่องมือ/กิจกรรมในการดำเนินงาน “๒ C ๒T๗ C” และ
มีประเด็นกิจกรรมสำคัญในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ดังนี้

๑.๑ การติดตามวัดความดันที่บ้าน (๗ วัน) ในกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง (หลังคัดกรอง) และ
บันทึกข้อมูลลง Health Data Center (เป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ร้อยละ ๑๐)

๑.๒ จัดกิจกรรมโครงการ “ทำบุญ เติมเต็มบุญ ด้วยอาหารสุขภาพ ๔ เพิ่ม ๕ ลด” ในทุกพื้นที่ โดย
สสจ.สนับสนุนป้ายประชาสัมพันธ์ โดจะเปิดตัวโครงการในวันที่ ๑๔ ก.พ.๖๑ ณ วัดไผ่ล้อม

๑.๓ พัฒนาคุณภาพคลินิกตามเกณฑ์ NCD Clinic Plus, เกณฑ์ CVD และเกณฑ์ CKD Clinic ทุกแห่ง
โดยปีงบประมาณ ๒๕๖๑ อำเภอแหลมงอบ และอำเภอเขาสมิง จะได้รับการประเมินจาก สคร.๖ จังหวัดชลบุรี

๒. การติดตามแผนงานและความก้าวหน้าในการดำเนินงานระดับอำเภอ ในไตรมาส ๑/๒๕๖๑ พบว่า
จังหวัดตราด ยังมีผลงานในรายงาน HDC ยังน้อย ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการเร่งรัด

๒.๑ ผลการดำเนินงานคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงของทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์
(เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ผลงานน้อยที่สุดคืออำเภอแหลมงอบ รองลงมาคืออำเภอคลองใหญ่

อำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรอง HT	ร้อยละ	เป้าหมาย	คัดกรอง DM	ร้อยละ
เมืองตราด	๓๔,๔๑๑	๑๗,๒๗๖	๕๐.๒๐	๓๙,๑๕๖	๑๘,๘๙๐	๔๘.๒๔
คลองใหญ่	๖,๕๖๐	๒,๕๙๔	๓๙.๕๔	๘,๐๔๗	๓,๐๘๕	๓๘.๓๔
เขาสมิง	๑๓,๘๕๔	๖,๑๕๕	๔๔.๔๓	๑๖,๒๓๘	๖,๙๔๗	๔๒.๗๘
บ่อไร่	๘,๙๔๐	๗,๔๓๖	๘๓.๑๘	๑๐,๔๘๙	๘,๖๐๒	๘๒.๐๑
แหลมงอบ	๖,๐๘๙	๑,๕๑๒	๒๔.๘๓	๗,๗๔๕	๑,๙๒๔	๒๔.๘๔
เกาะกูด	๗๓๙	๖๕๗	๘๘.๙๐	๙๑๑	๗๗๔	๘๕.๙๖
เกาะช้าง	๓,๒๙๖	๒,๐๘๕	๖๓.๒๖	๓,๗๔๑	๒,๓๙๐	๖๓.๘๙
จังหวัดตราด	๗๓,๘๘๙	๓๗,๗๑๕	๕๑.๐๔	๘๖,๓๒๗	๔๒,๖๑๒	๔๙.๓๖

แหล่งที่มาของข้อมูลจาก Health Data Center ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑

๒.๒ การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ไตรมาส ๑/๒๕๖๑

อำเภอ	คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา			คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า			คัดกรอง CVD risk			คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต		
	จำนวนผู้ป่วย DM	ได้รับการตรวจ	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วย DM	ได้รับการตรวจ	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วย DM/HT (๓๕-๖๐ปี)	ได้รับการตรวจ	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วย DM/HT	ได้รับการตรวจ	ร้อยละ
เมืองตราด	๓,๖๗๑	๓๔๐	๙.๒๖	๓,๖๗๑	๒๖๙	๗.๓๓	๒,๔๑๖	๑,๓๔๑	๕๕.๕๐	๘,๖๗๗	๓,๔๑๔	๓๙.๓๕
คลองใหญ่	๘๔๕	๑๙๑	๒๒.๖๐	๘๔๕	๑๙๑	๒๒.๖๐	๙๕๘	๒๖๓	๒๗.๔๕	๒,๑๑๙	๑,๑๒๐	๕๒.๘๖
เขาสมิง	๑,๘๖๒	๕๔	๒.๙๐	๑,๘๖๒	๓๗	๑.๙๙	๑,๗๒๖	๕๗๘	๓๓.๔๙	๔,๑๗๗	๕๐๑	๑๑.๙๙
บ่อไร่	๙๙๙	๑๐๙	๑๐.๙๑	๙๙๙	๑๐๘	๑๐.๘๑	๙๗๗	๕๘๑	๕๙.๔๗	๒,๔๗๗	๑,๕๔๐	๖๒.๑๗
แหลมงอบ	๙๘๗	๑๙	๑.๙๓	๙๘๗	๘	๐.๘๑	๑,๐๘๒	๔๖๑	๔๒.๖๑	๒,๖๐๔	๑,๙๑๓	๗๓.๔๖
เกาะกูด	๖๔	๔๗	๗๓.๔๔	๖๔	๔๗	๗๓.๔๔	๑๓๐	๑๐๔	๘๐.๐๐	๒๔๒	๑๕	๖.๒๐
เกาะช้าง	๓๓๘	๘๐	๒๓.๖๗	๓๓๘	๗๙	๒๓.๓๗	๔๐๐	๒๒๕	๕๖.๒๕	๖๘๖	๒๗๘	๔๐.๕๒
จังหวัดตราด	๘,๗๖๖	๘๔๐	๙.๕๘	๘,๗๖๖	๗๓๙	๘.๔๓	๗,๖๘๙	๓,๕๕๓	๔๖.๒๑	๒๐,๙๘๒	๘,๗๘๑	๔๑.๘๕

แหล่งที่มาของข้อมูลจาก Health Data Center ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑