



การดำเนินงาน

NCD (DM HT)

ข้อมูล : HDC 5 มีนาคม 2567

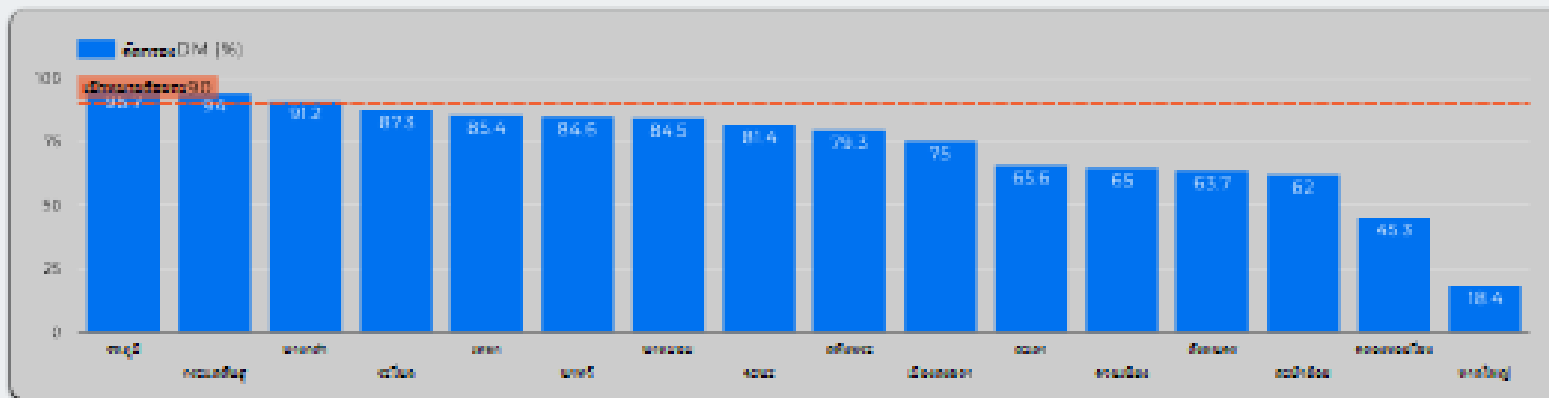
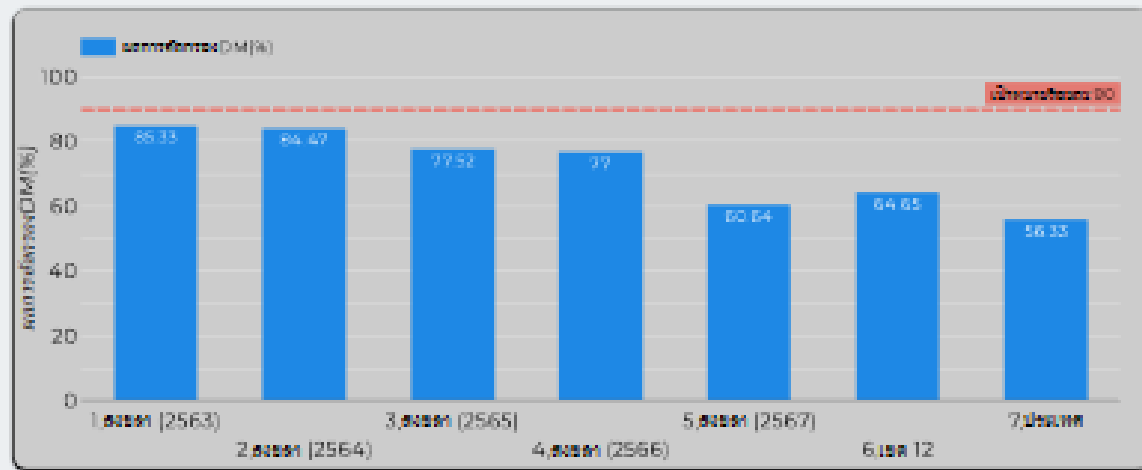
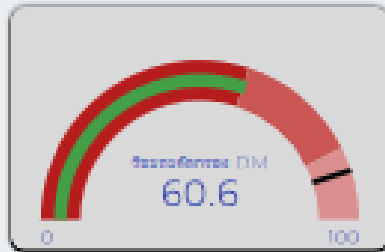


นางจกมล สุทธิจักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ

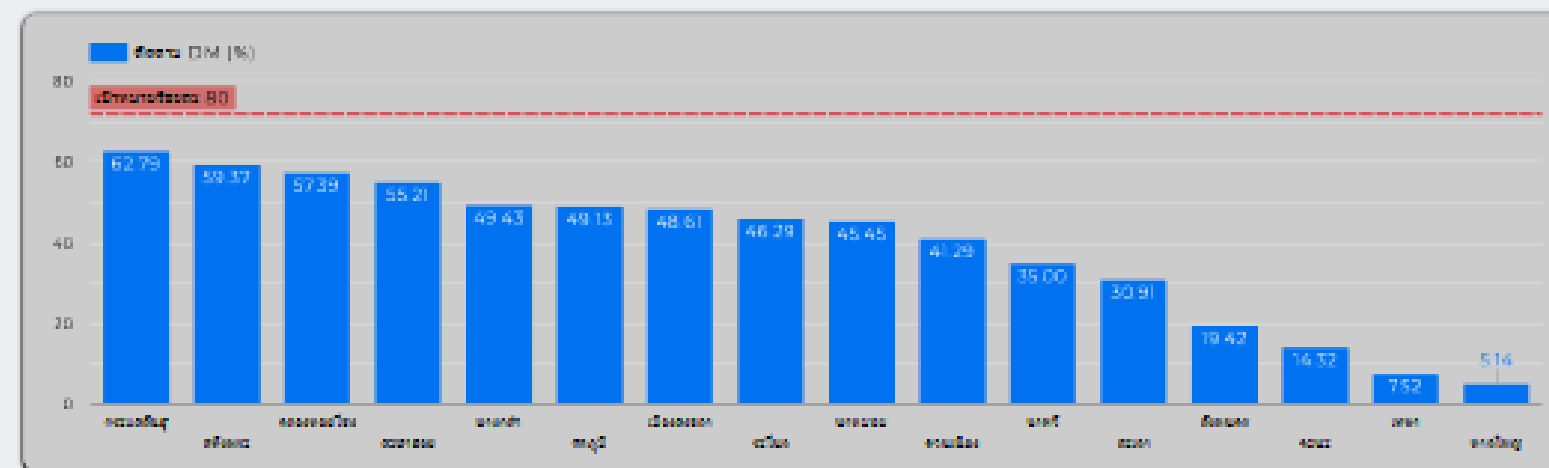
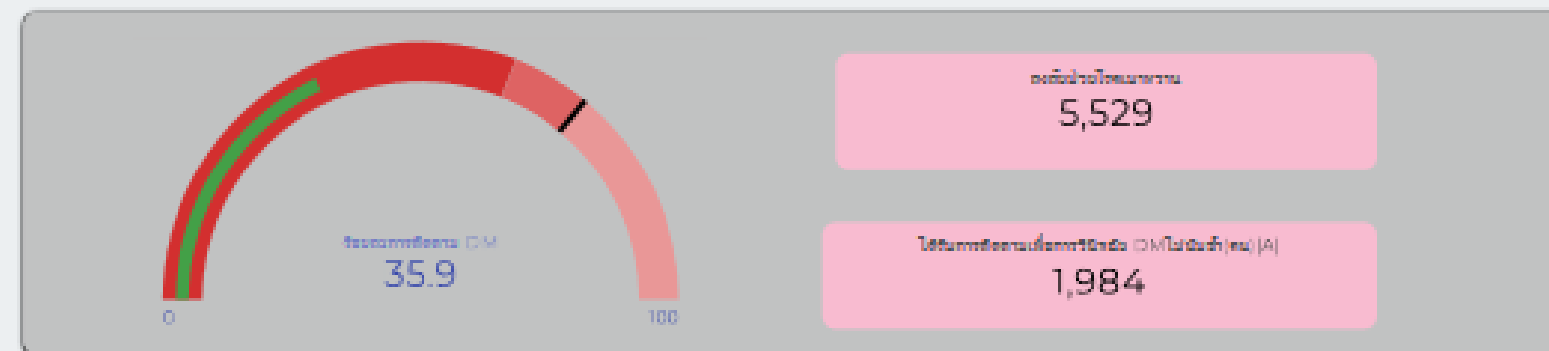
ผลการดำเนินงานโรคเบาหวาน

จาก คู่มือฉบับที่
คณะกรรมการโรคเบาหวานฯ

เบาหวาน(DM) 558,678
อัมพาต(DM) 338,780



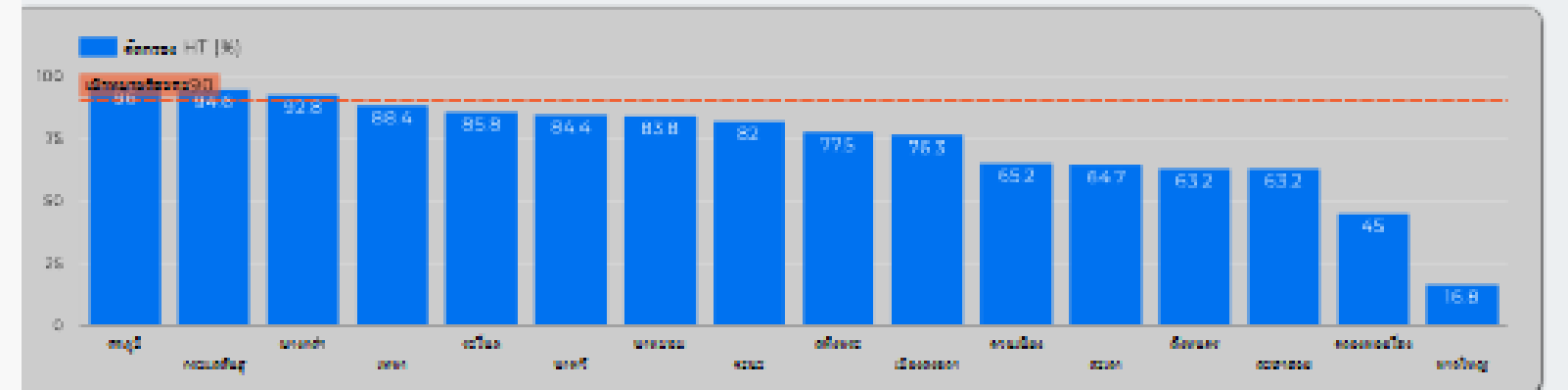
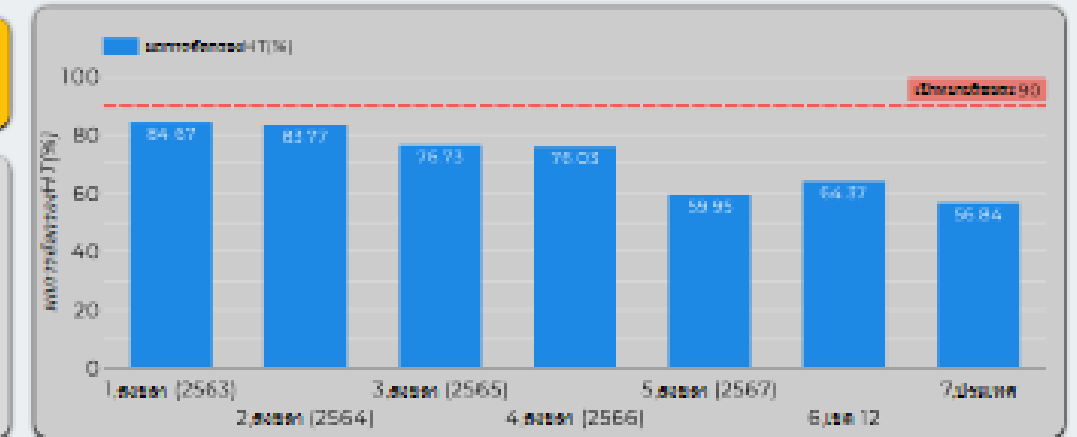
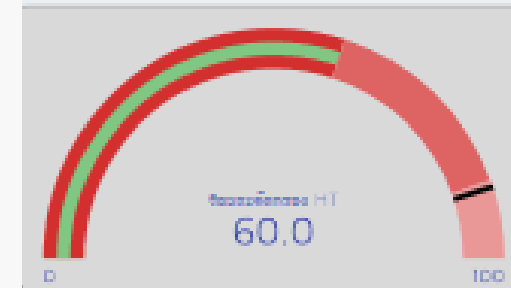
ร้อยละการตรวจคัดกรองเป็นต้นฉบับในกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมาย ร้อยละ 72



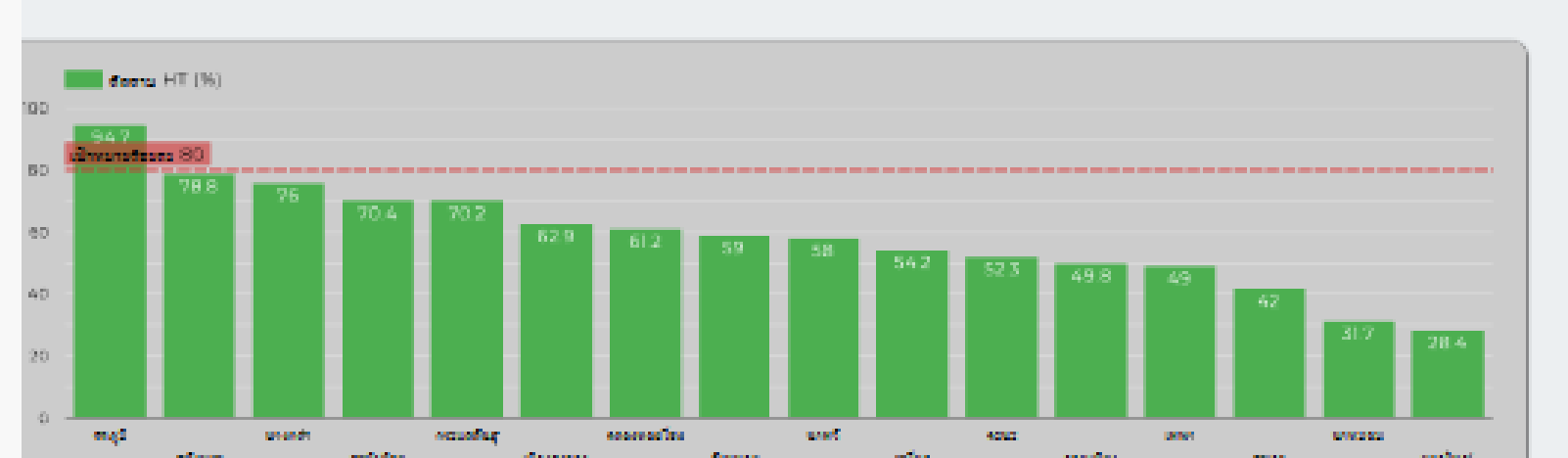
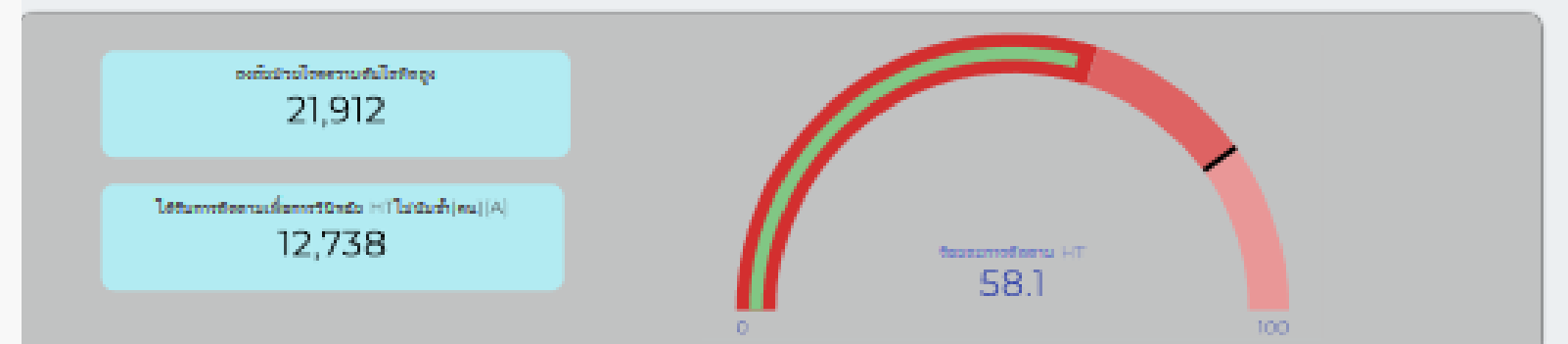
โรคความดันโลหิตสูง

จาก คู่มือฉบับที่
คณะกรรมการโรคเบาหวานฯ

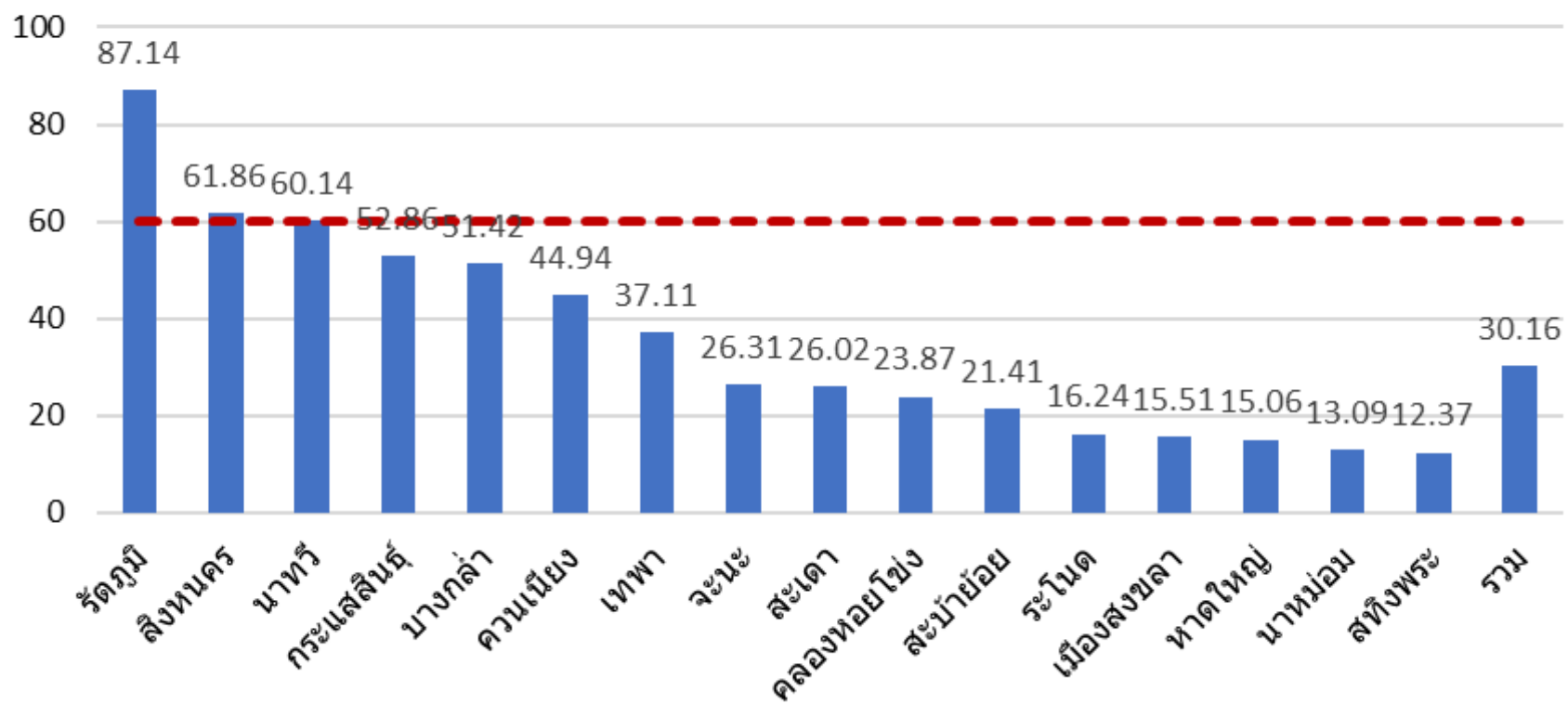
เบาหวาน(HT) 473,194
อัมพาต(HT) 283,696



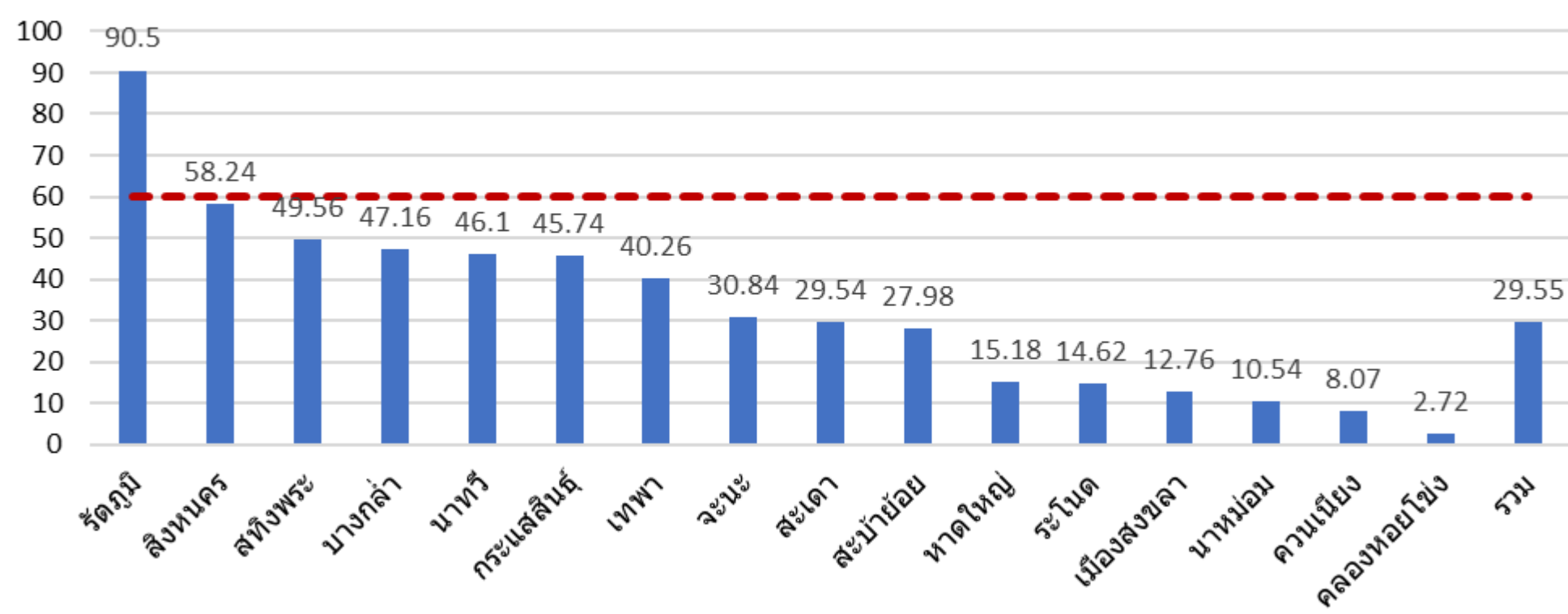
ร้อยละการตรวจคัดกรองเป็นต้นฉบับในกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมาย ร้อยละ 85



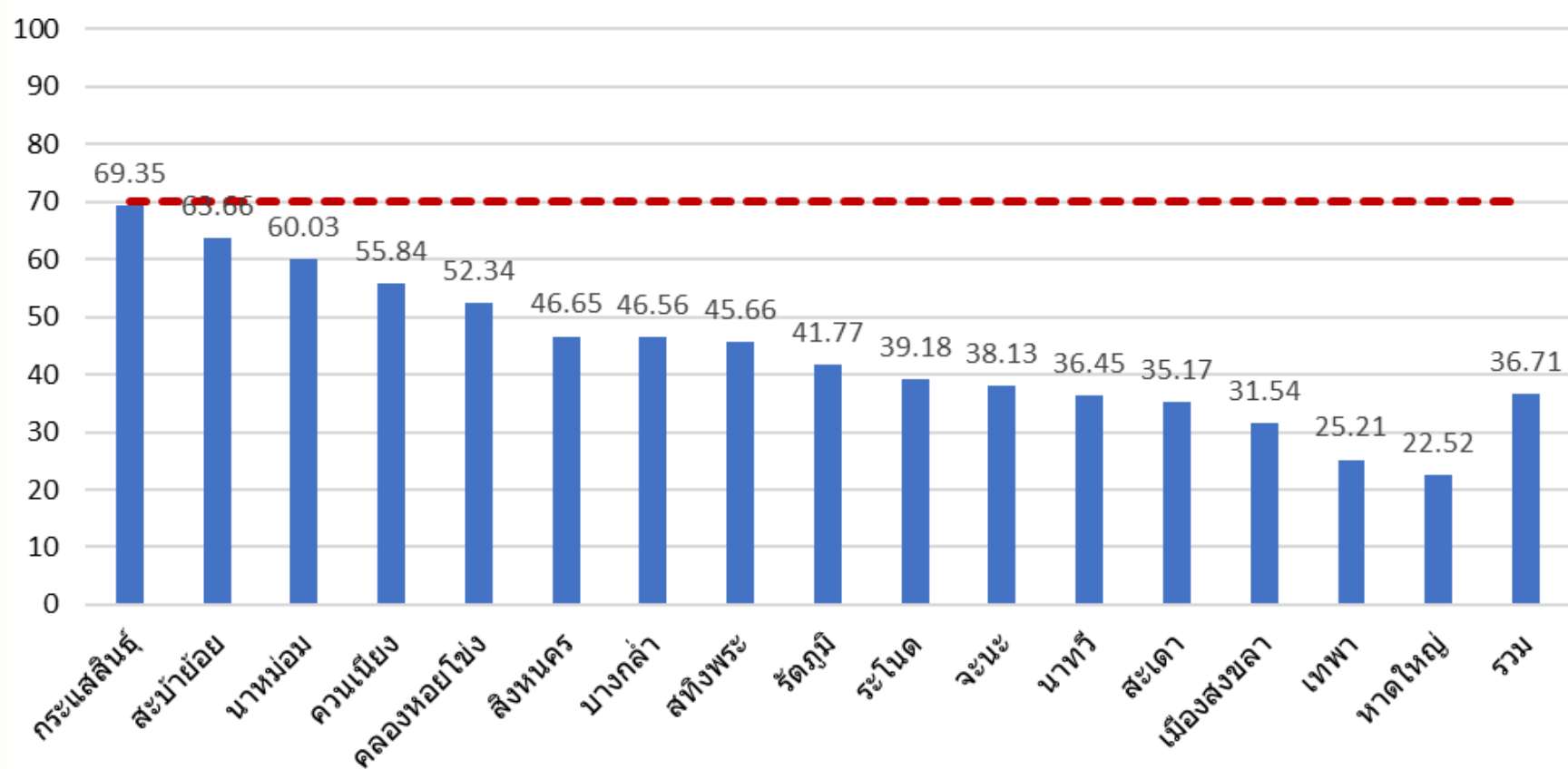
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา



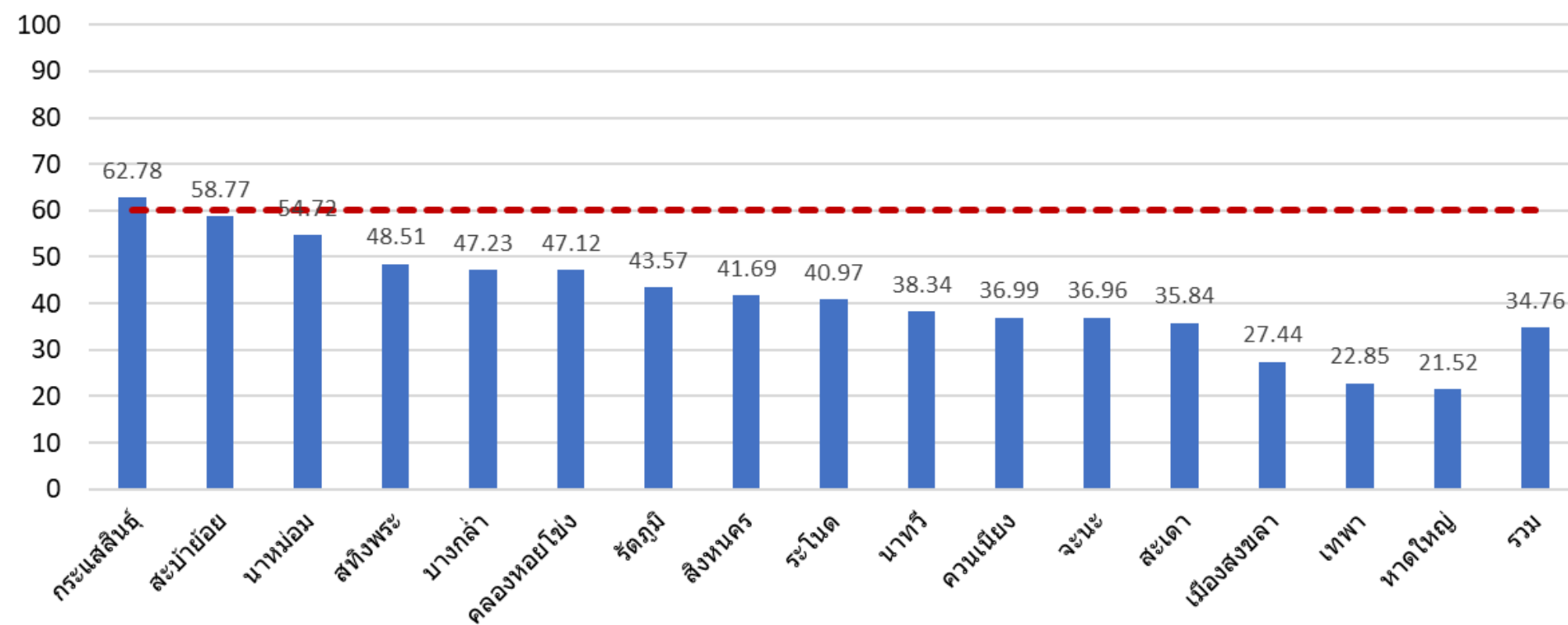
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า



ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c



ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ประชุม SM/CM เบาหวาน ความดันโลหิตสูง

วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 09.00 น. ฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ นำโดย นายแพทย์นัชชา ทัดตานนท์ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และนายวรพจน์ รัสกิจ หัวหน้าฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ ร่วมประชุม SYSTEM MANAGER / CASE MANAGER โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ทุกอำเภอ เพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงานไตรมาสที่ 1 แลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการทำงาน และวางแผนงานเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย ณ ห้องประชุมเฟื่องฟ้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา



ประเด็นการเรียนรู้

KEY SUCCESS

- ติดตามต่อเนื่อง วิเคราะห์ ค้นข้อมูลให้พื้นที่ ทุกเดือน
- ขับเคลื่อนโดย NCD BOARD
- REGISTER ผู้ป่วย ให้ครอบคลุม/ บันทึกรับการแพทย์ CHRONIC
- การคัดกรองคุณภาพ
- สร้าง HEALTH LITERACY ครอบคลุมทุกกลุ่ม
- จัดบริการคลินิกโดยทีมสหวิชาชีพ

BEST PRACTICE

1. การติดตามกลุ่มสงสัยป่วย

- นัดเจาะ LAB ที่ sw.สต. / ชุมชน
- รายงาน LAB ผ่านระบบ LINE NOTIFIED

2. คัดกรองภาวะแทรกซ้อน

- เชิงรุกคู่ขนานกับการคัดกรอง
- เชิงรุกบูรณาการ ตา ไต เท้า ตรวจช่องปาก โดยทีมอำเภอ
- เจาะ LAB ประจำปี ที่ sw.สต / ขยาย LAB นอก sw.
- พัฒนาศักยภาพทีมในการคัดกรอง ตา เท้า
- ใช้ทีมสหวิชาชีพในการจัดบริการในคลินิก



แผนเดือน มีนาคม 2567

อบรมหลักสูตร Care manager
โดยใช้รูปแบบการอบรมแบบไฮบริด

Online 13-15 มีนาคม 2567
onsite 21-22 มีนาคม 2567
ฝึกปฏิบัติ 25 มีนาคม-5 เมษายน 67
นำเสนอผลงาน 19 เมษายน 2567

DM Foot Specialist Mobile

โรงพยาบาลควนเนียง

SMALL SUCCESS

ไตรมาสที่ 1

- ร้อยละการคัดกรอง DM HT ร้อยละ 90
- ร้อยละการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย -DM ร้อยละ 50 -HT ร้อยละ 60
- ร้อยละผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจ HbA1c ร้อยละ 50
- ร้อยละ การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า ร้อยละ 30

ไตรมาสที่ 2

- ร้อยละการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย - DM ร้อยละ 72 >>> 22% - HT ร้อยละ 93 >>> 33%
- ร้อยละผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจ HbA1c ร้อยละ 70 >>> 20%
- ร้อยละ การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า ร้อยละ 60 >>> 30%

ไตรมาสที่ 3

- ร้อยละผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจ HbA1c ครั้งที่ 2 ร้อยละ 30
- ร้อยละ การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า ร้อยละ 80 >>> 20%
- ร้อยละผู้ป่วย DM คุมได้ ร้อยละ 40
- ร้อยละผู้ป่วย HT คุมได้ ร้อยละ 60

ไตรมาสที่ 4

- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา (PRE-DM) เป้าหมาย \leq ร้อยละ 1.75)
- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง เป้าหมาย น้อยกว่า BASELINE ปีที่ผ่านมา (2566 = ร้อยละ 5.47)
- ชุมชนลดโรค 1 ชุมชน/1 อำเภอ
- ผ่านการประเมิน NCD clinic plus ระดับดี ร้อยละ 60 (11 แห่ง) ดีมาก ร้อยละ 30 (4 แห่ง) ดีเด่น ร้อยละ 10 (2 แห่ง)

ขอขอบคุณค่ะ

