

การขับเคลื่อน การดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD)



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



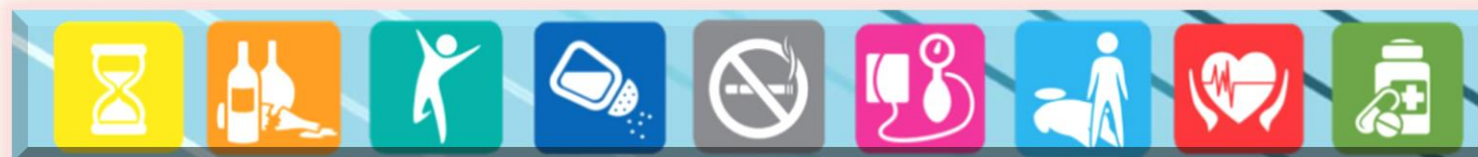
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8
จังหวัดอุดรธานี



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ (NCD) เขตสุขภาพที่ 8

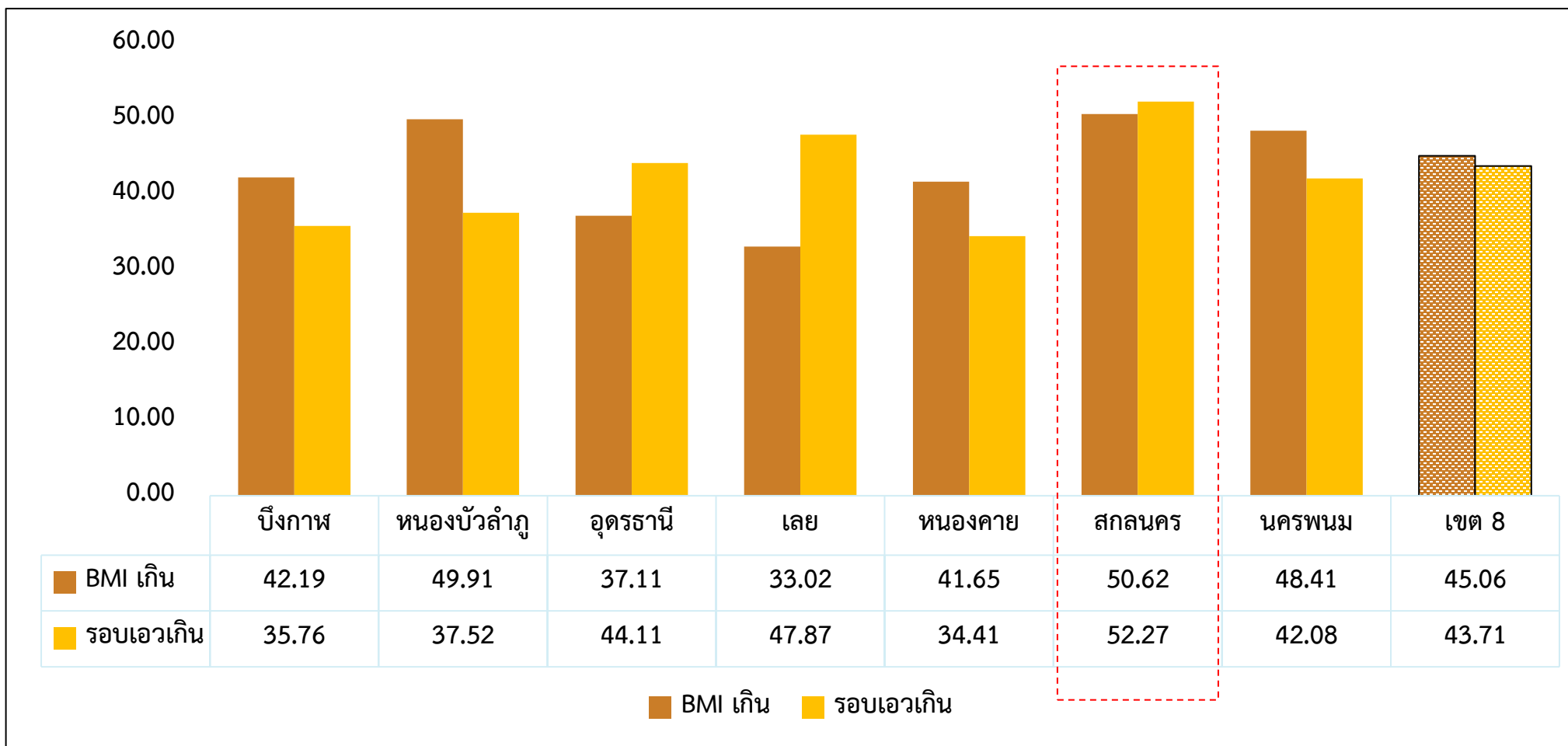




กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุตรดิตถ์

สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ (NCD) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

ประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี ค่าดัชนีมวลกายเกิน/รอบเอว **เกิน**



หมายเหตุ: ค่าดัชนีมวลกายเกิน (BMI $\geq$ 23 ขึ้นไป)

: รอบเอวเกิน (เส้นรอบเอว $\leq$ ส่วนสูงหาร 2)

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 28 ต.ค.65





กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุตรธานี

สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ (NCD) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

สถานการณ์โรคความดันโลหิตสูง

จังหวัด	คัดกรอง HT (≥ 90%)	New HT จาก Pre HT ปีที่ผ่านมา	ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย HT (≥ 80%)	HT รายใหม่ ต่อประชากรแสนคน
บึงกาฬ	93.78	3.07	80.04	1,096.70
หนองบัวลำภู	94.03	3.15	98.05	981.94
อุดรธานี	86.96	4.44	96.25	1,006.89
เลย	93.59	3.67	93.59	1,555.94
หนองคาย	94.66	3.86	94.82	1,556.57
สกลนคร	88.13	4.20	95.32	1,097.04
นครพนม	93.89	2.73	94.45	791.45
เขต 8	90.73	3.74	94.12	1,117.26

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 28 ต.ค.65



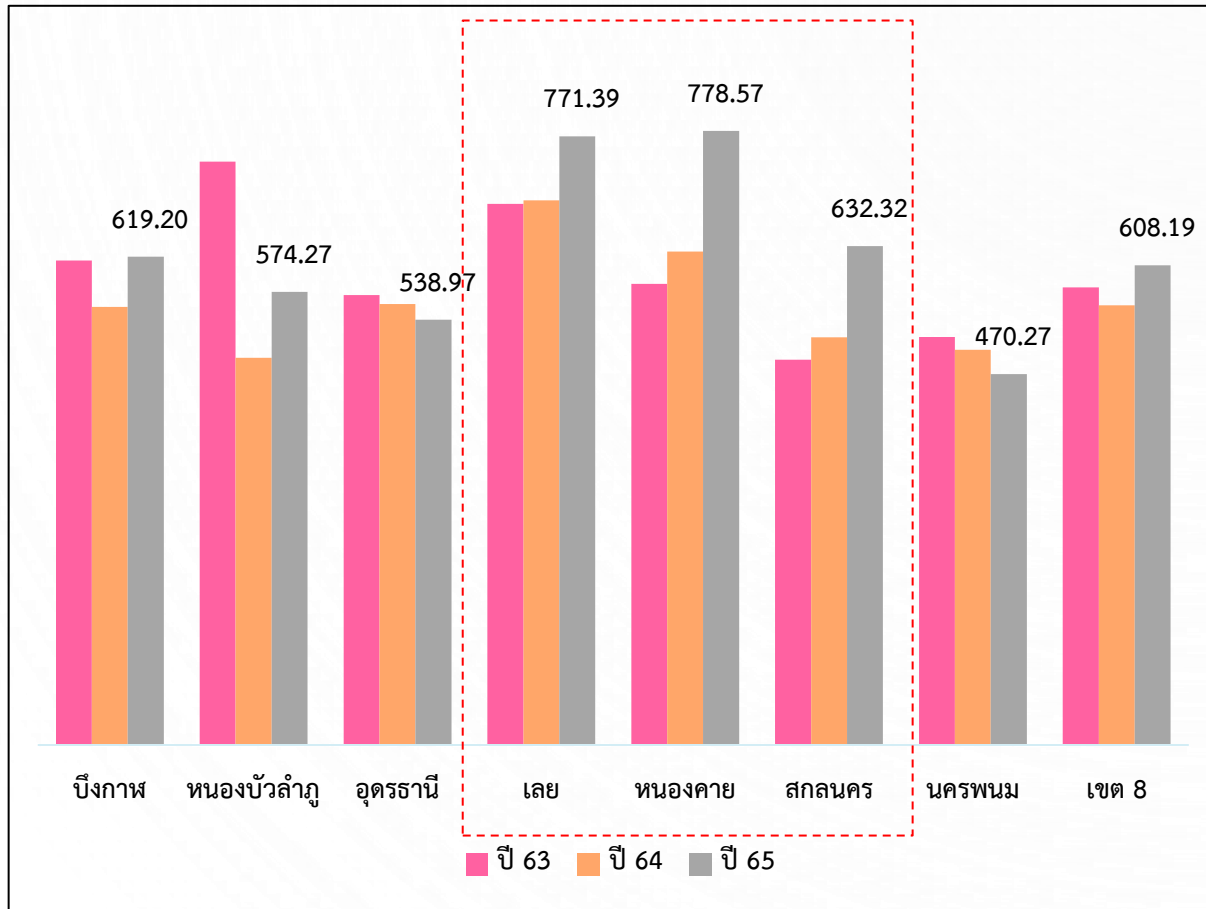


กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุตรธานี

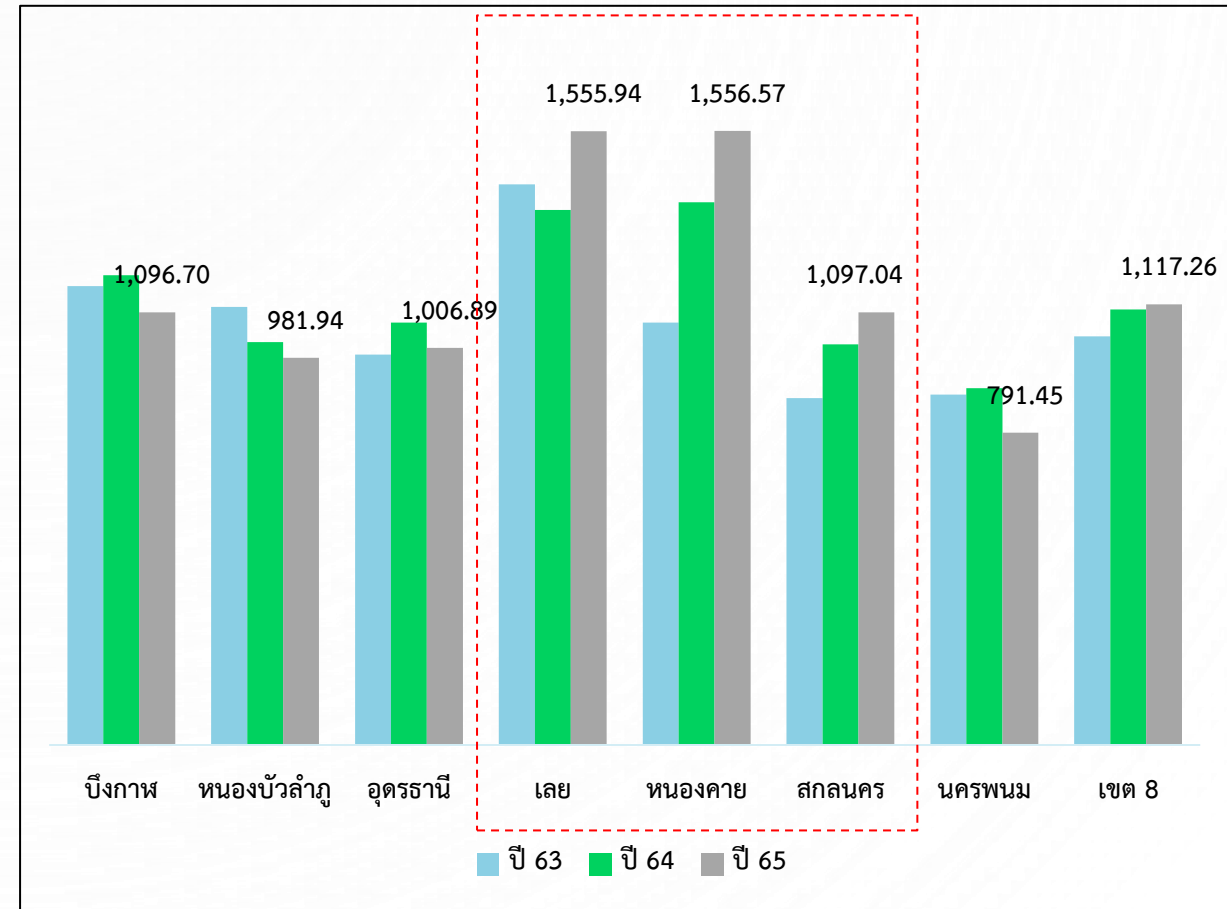
สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ (NCD) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

อัตราป่วยรายใหม่ DM HT ต่อประชากรแสนคน ปี 2563 - 2565

DM



HT





อัตราป่วยรายใหม่ DM ต่อประชากรแสนคน ปี 2565 เขตสุขภาพที่ 8 แยกรายอำเภอ



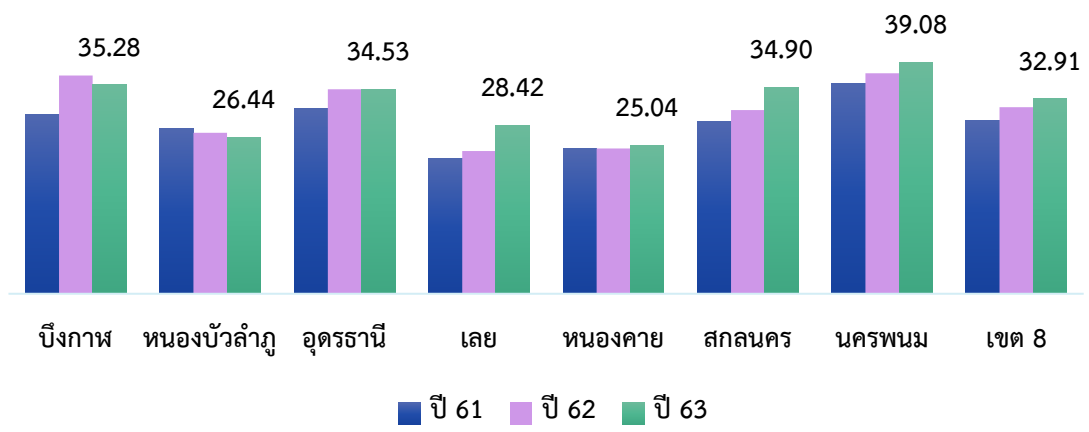


อัตราป่วยรายใหม่ HT ต่อประชากรแสนคน ปี 2565 เขตสุขภาพที่ 8 แยกรายอำเภอ

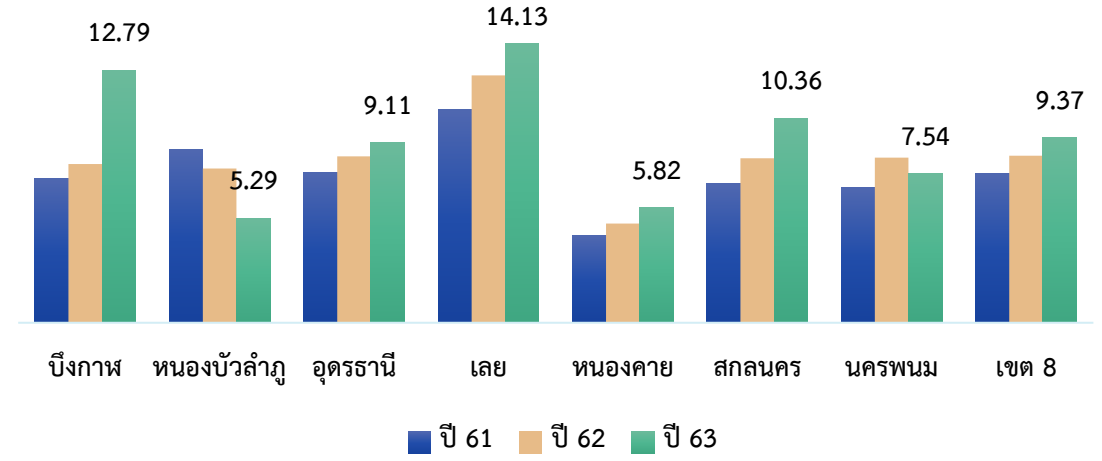


อัตราการตายด้วยโรคไม่ติดต่อ (NCD) เขตสุขภาพที่ 8

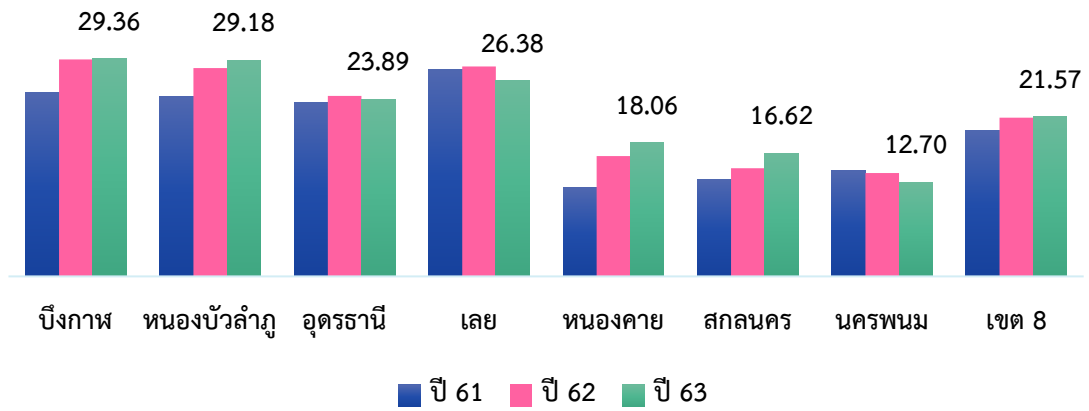
อัตราการตายด้วยโรคเบาหวาน



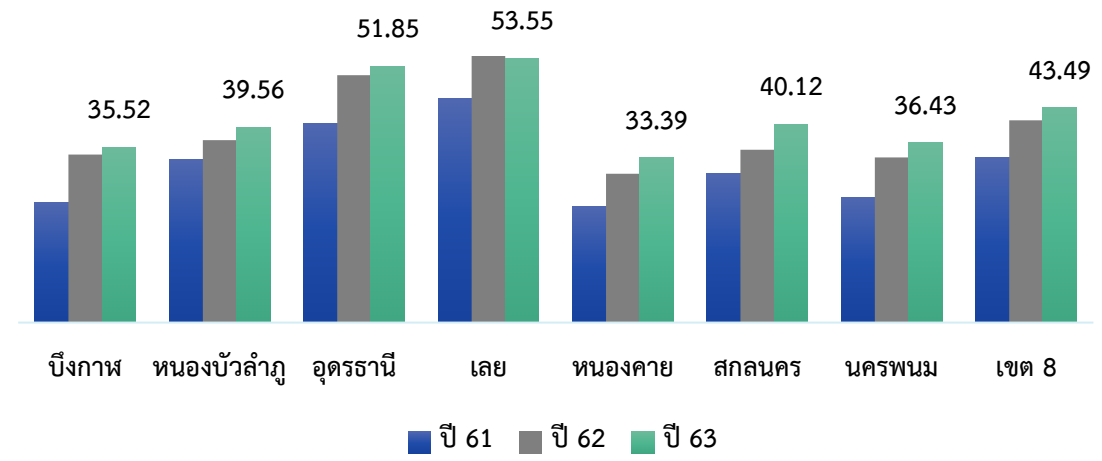
อัตราการตายด้วยโรคความดันโลหิตสูง



อัตราการตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือด



อัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง

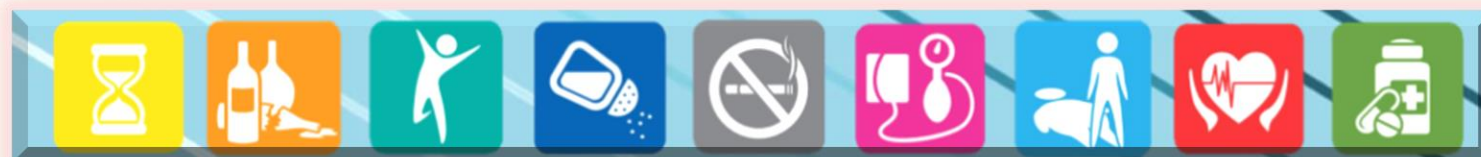




กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



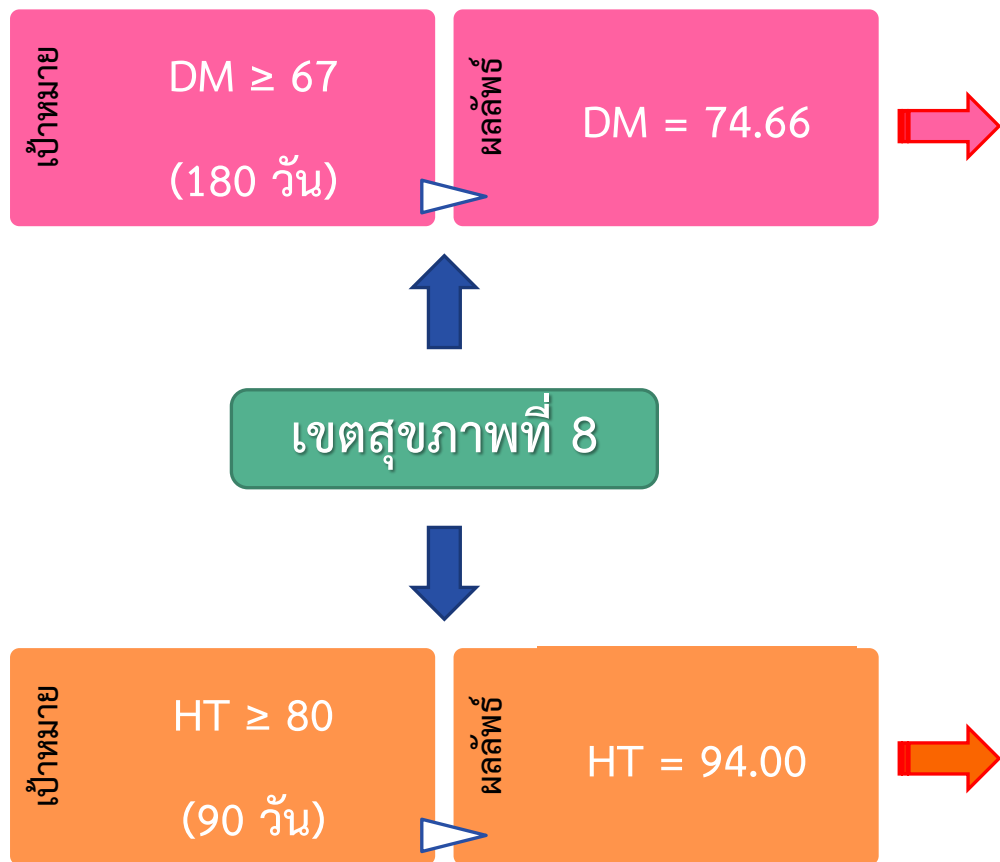
ผลการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ (NCD) เขตสุขภาพที่ 8 ในปีที่ผ่านมา



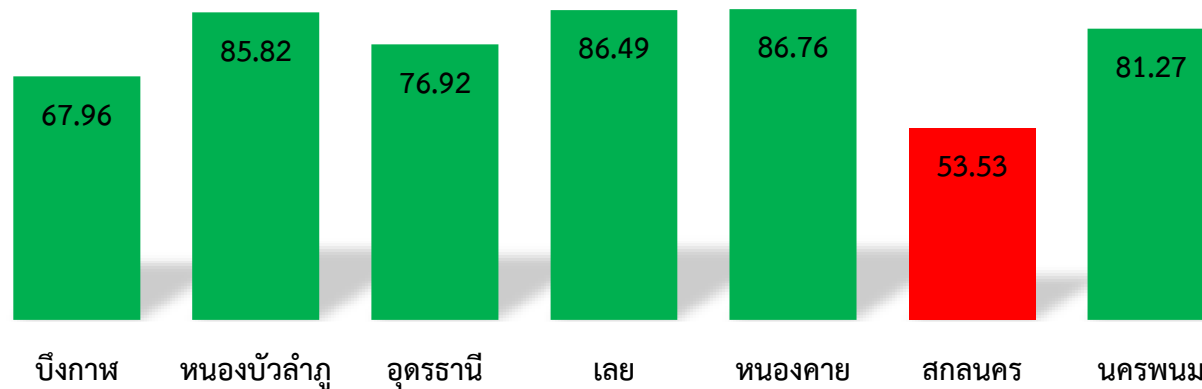


ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/ หรือ ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2565

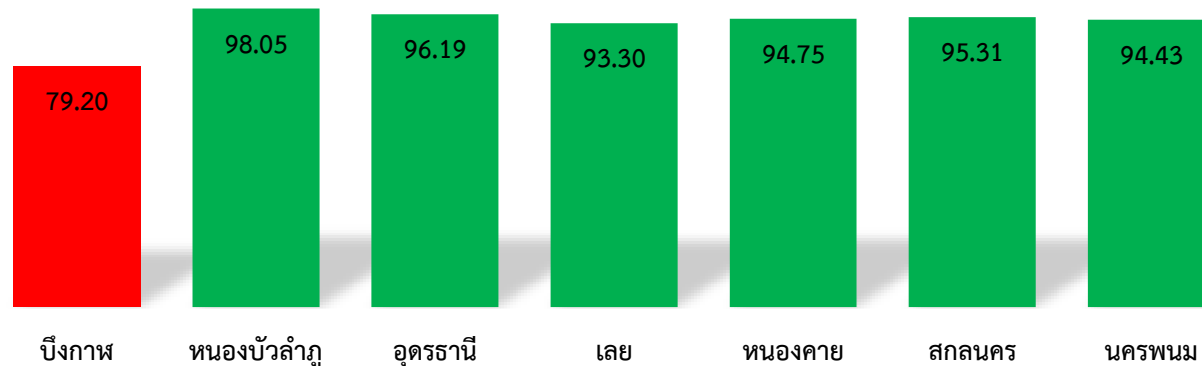
กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM รายจังหวัด



ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย HT รายจังหวัด

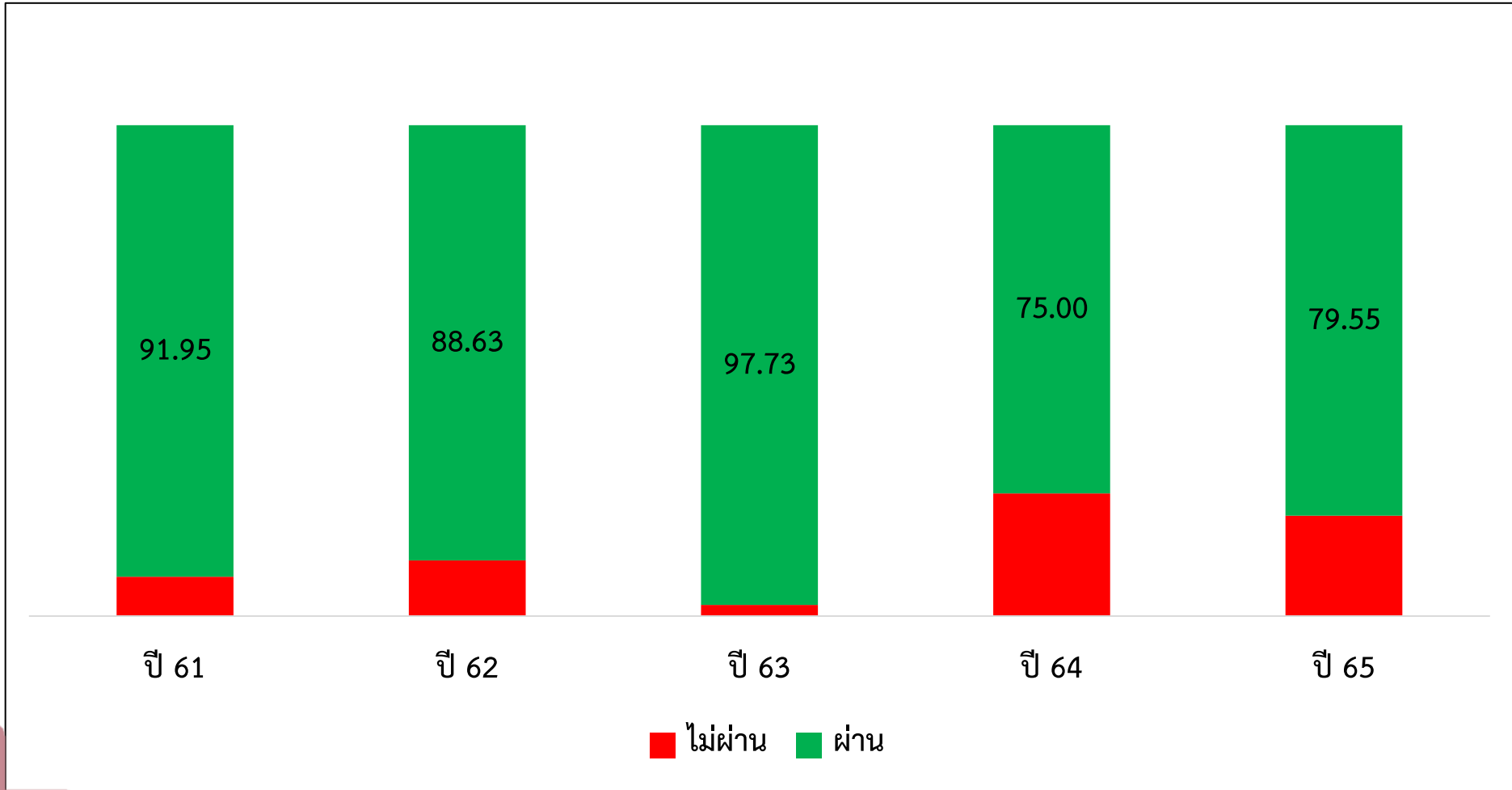




กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus เขตสุขภาพที่ 8

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2561-2565



หมายเหตุ : ผ่าน คือ ผลการประเมินอยู่ในระดับดีขึ้นไป

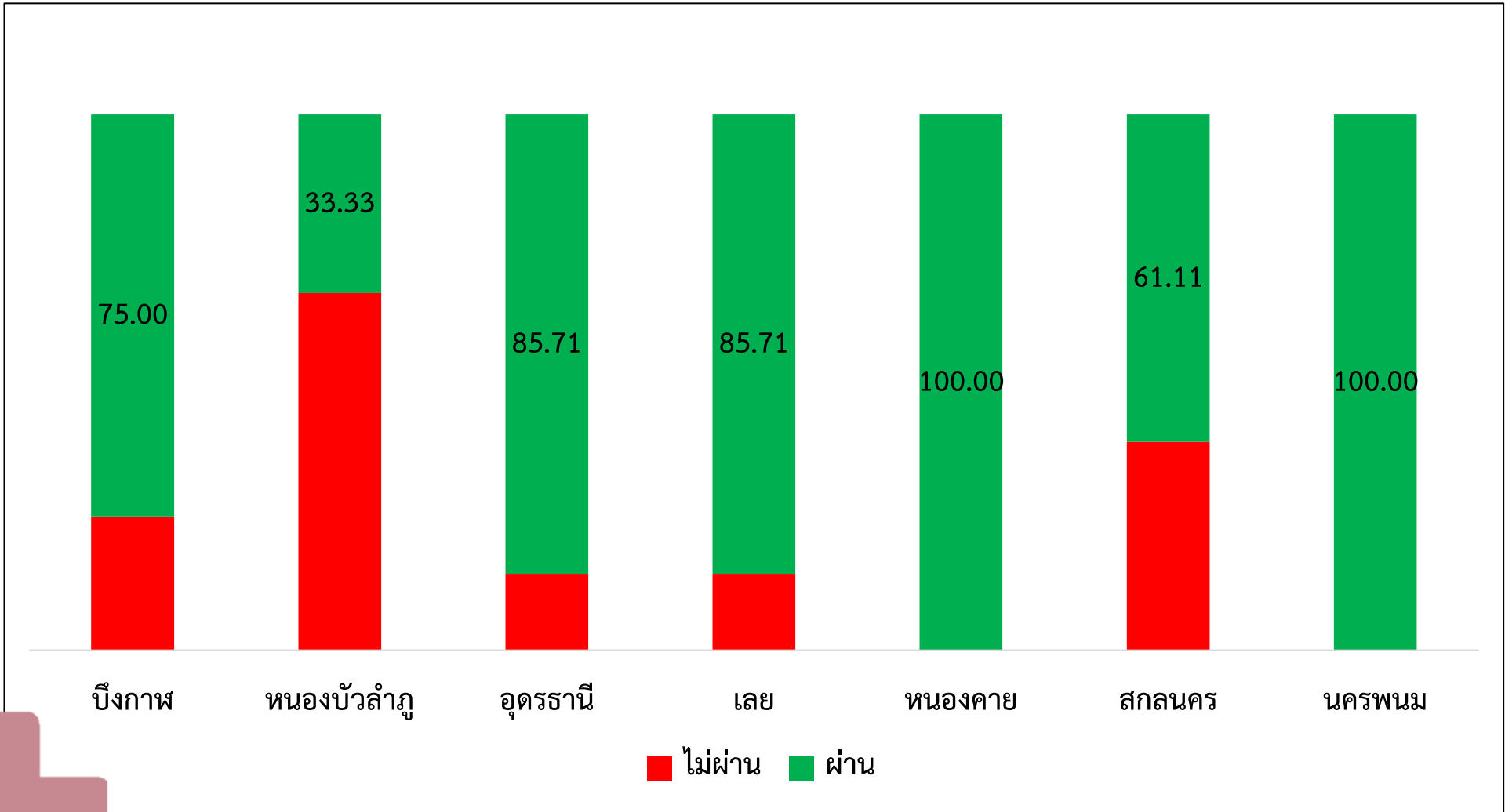
ข้อมูลจากระบบ Dashboard NCD Clinic Plus Online



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus เขตสุขภาพที่ 8 รายจังหวัด

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2565



หมายเหตุ : ผ่าน คือ ผลการประเมินอยู่ในระดับดีขึ้นไป
ข้อมูลจากระบบ Dashboard NCD Clinic Plus Online



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

Best Practice รางวัล NCD Clinic Plus Awards ระดับประเทศ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร **ตัวแทนเขตสุขภาพที่ 8**

รับรางวัลชนะเลิศ NCD Clinic Plus Awards ประเภทโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ประจำปี 2565



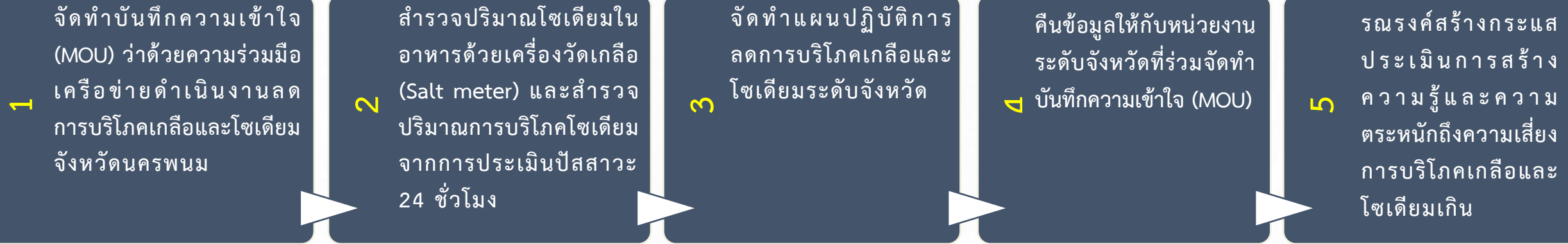
NCD Clinic Plus



การขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและโซเดียม จังหวัดนครพนม ปี 2565

กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี





ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง และลดการบริโภคเกลือและโซเดียม จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ 2565

กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



หมายเหตุ:

ลดลง
เพิ่มขึ้น

อำเภอ	New HT ต่อประชากรแสนคน		New CKD จาก DM HT (ร้อยละ)	
	ปี 64	ปี 65	ปี 64	ปี 65
เมืองนครพนม	878.40	1,024.89	3.23	4.04
ปลาปาก	836.49	694.51	2.36	2.01
ท่าอุเทน	791.91	681.37	3.15	2.59
บ้านแพง	908.47	820.09	1.96	2.48
ธาตุพนม	584.33	624.5	2.27	2.75
เรณูนคร	1,091.30	880.09	1.53	1.61
นาแก	1,550.77	1,136.14	2.56	1.47
ศรีสงคราม	942.68	752.36	3.61	3.94
นาหว้า	641.35	408.54	1.63	2.11
โพนสวรรค์	887.45	601.74	3.82	2.76
นาทม	914.60	594.44	1.67	1.69
วังยาง	516.50	741.17	1.91	1.24
นครพนม	904.49	792.15	2.68	2.66



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

การอบรมหลักสูตร NCD System Management Team ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8

รุ่นที่ 2 ปี 2563

จังหวัดสกลนคร

รุ่นที่ 5 ปี 2566

จังหวัดบึงกาฬ

การอบรม
หลักสูตร SM

รุ่นที่ 3 ปี 2564

จังหวัดนครพนม

รุ่นที่ 4 ปี 2565

จังหวัดหนองคาย



การวางกำลังคน
เพื่อเข้าอบรมหลักสูตร
SM

ปี
2567

จังหวัดเลย

ปี
2568

จังหวัดหนองบัวลำภู

ปี
2569

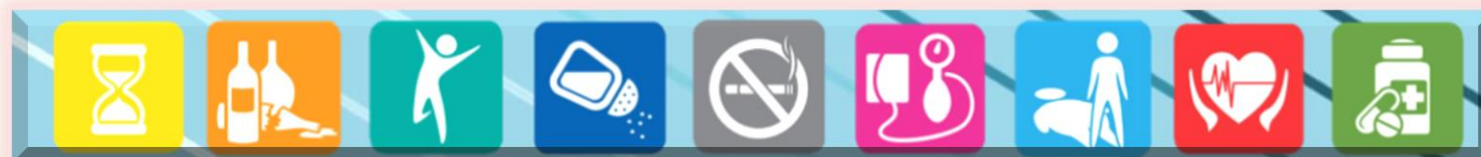
จังหวัดอุดรธานี



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



ทิศทาง นโยบาย และแนวทางการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ (NCD) ปีงบประมาณ 2566



ความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทยกับแผนระดับต่างๆ สู่เป้าหมายระดับโลก



ระดับโลก



ระดับประเทศ



ระดับประเทศ

เป้าหมาย

แผนระดับ 1

แผนระดับ 2

แผนระดับ 3



ความเชื่อมโยงของนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ปีงบประมาณ 2566

ประเด็น
นโยบาย

นโยบายรพ.

พัฒนา 3 หมอ, Smart อสม., รพ.สต.เข้มแข็ง,
พัฒนา HL และฐานข้อมูลดิจิทัลประชาชน

นโยบายปลัดกสร.

ปชช.เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร, เพิ่มศักยภาพ 3 หมอ, ยึดผู้ป่วยเป็น
ศูนย์กลาง, พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ, เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินฯ,
สนับสนุนการแพทย์ทางเลือก, พัฒนาสมรรถนะองค์กรและบุคลากร

นโยบายกรมควบคุมโรค

โครงการพระราชดำริ, ขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ, สร้างความเข้มแข็งระบบสธ.,
เพิ่มความสามารถวิจัย/นวัตกรรม พัฒนากำลังคน บูรณาการทุกงบรายจ่าย
เพื่อทำงานภารกิจกรมฯ

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี :ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนแม่บทของประเทศ (ประเด็น 11 และ 13)

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)

แผนงานโรคไม่ติดต่อ

การจัดการ DM/HT/Metabolic syndrome และการลดการบริโภคโซเดียม

1. ผู้ป่วย DM HT ได้รับการรักษาตามมาตรฐานและสามารถควบคุมได้ ลดอัตราการ
เกิดภาวะแทรกซ้อน เบาหวานขึ้นจอตาเรื้อรังรุนแรง, โรคไตเสื่อมเรื้อรังระยะที่ 4-5,
หัวใจและ หลอดเลือดสมอง) ก่อนอายุ 70 ปี

2. ลดอัตราความชุกโรคอ้วน อายุ 18 - 59 ปี และลดอัตรา
การเกิดผู้ป่วย DM HT ในกลุ่มเมตาบอลิกซินโดรม

3. ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมใน
ประชาชน

4 มาตรการ : 2P 2S

Policy and Advocacy (P1)

การนำขับเคลื่อนนโยบายและสร้าง
พันธมิตรความร่วมมือ

Promotion and Risk Reduction (P2)

การส่งเสริมสุขภาพและลดความเสี่ยง

Strengthen Health System (S1)

การเสริมสมรรถนะของ
ระบบบริการสุขภาพ

Surveillance and M&E (S2)

ระบบเฝ้าระวัง สนับสนุน พัฒนากำลังคน
และติดตามประเมินผล

ความสอดคล้องของแผนงานโรคไม่ติดต่อ ปิงปประมาณ พ.ศ. 2566 ตามมาตรการ กับยุทธศาสตร์และนโยบายกรมควบคุมโรค

มาตรการ 2P2S

งานตามนโยบาย (The must)

- โครงการแผนขับเคลื่อนระดับประเทศ
- จุดเน้นสายรองอธิบดี

เพิ่มขีดความสามารถ (Change DDC)

- Digital transformation
- พัฒนาขีดความสามารถ
- วิจัยและนวัตกรรม

ภารกิจพื้นฐาน (Maintain)

- ระบบราชการ 4.0
- ระบบสนับสนุนและบริหารจัดการ
- พัฒนางานตาม function

Policy and Advocacy (P1)

Promotion and Risk Reduction (P2)

Strengthen Health service System (S1)

Surveillance and M&E (S2)

• ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ 5 ปี (2566-2570) • ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การบริโภคเกลือและโซเดียม • ทศวรรษการป้องกันและชะลอภาวะไตเรื้อรัง	• ข้อเสนอโยบายโรคอ้วน และเตรียมความพร้อมการดำเนินงาน • Workplace policy	• พัฒนางองค์กร (PMQA, HR) • บริหารจัดการทรัพยากรของหน่วยงาน • สนับสนุนการดำเนินงานแผนยุทธศาสตร์และแผนงานระดับต่างๆ
★ สร้างเสริม Health literacy ด้าน NCD อัจฉริยะ (โครงการแผนแม่บท 13.1) • สื่อสารความรู้สุขภาพเรื่องโรคไม่ติดต่อ • ขับเคลื่อนลดการบริโภคเกลือ/โซเดียมระดับจังหวัด	• Virtual NCD Forum 2023 • Health Check at Public place	• หลักสูตรการป้องกันควบคุมโรคNCDsระดับชุมชนสำหรับบุคลากรสาธารณสุข (E-learning CBI)
• ขยายผล รพ.ทั่วประเทศค้นหากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการเพื่อยืนยันวินิจฉัย (Nationwide Hospital BP)	• พัฒนาระบบการเข้าถึงสุขภาพชุมชน: สถานีสุขภาพ (Digital Health Station) ระดับชุมชน • พัฒนาศักยภาพ DM-HT Care Management • พัฒนาศักยภาพ NCD System	• NCD Clinic Plus • พัฒนาตัวชี้วัดเพื่อกำกับติดตามคุณภาพบริการ • พัฒนารูปแบบการให้บริการสำหรับผู้ป่วย DM HT (Best Practice)
★ คัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง สำหรับและนำร่องสำรวจออนไลน์ โดยใช้ application เช่น smart อสม. (จุดเน้นสายรองอธิบดี)	• ระบบเฝ้าระวังในพื้นที่เฉพาะ (เรือนจำ) • ระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ (กรณีหมดสติหรือเสียชีวิตขณะวิ่งในที่สาธารณะ)	• พัฒนาระบบคลังข้อมูล NCD และระบบเชื่อมโยงข้อมูล Dashboard NCD • ติดตามและประเมินผล



แผนงานโรคไม่ติดต่อ

(เป้าหมาย ความดันโลหิตสูง เมตาบอลิกซินโดรม และการบริโภคโซเดียม)

พื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย

เป้าหมาย (Goals)	ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะตนเอง และสามารถจัดการตนเอง เพื่อลดความเสี่ยงลดโรค DM HT และป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ตัวชี้วัด (KPI) ปี 2566	Outcome
End Goal (ปี 2570)	1. ผู้ป่วย DM HT ได้รับการรักษามาตรฐานและสามารถควบคุมได้ ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน (เบาหวานขึ้นจอตาระยะรุนแรง, โรคไตเสื่อมเรื้อรังระยะที่ 4-5, หัวใจและหลอดเลือดสมอง) ก่อนอายุ 70 ปี 2. ลดอัตราความชุกโรคอ้วน อายุ 18 - 59 ปี และลดอัตราการเกิดผู้ป่วย DM HT ในกลุ่มเมตาบอลิกซินโดรม 3. ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประชาชน		- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน $\geq$ ร้อยละ 70 - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง $\geq$ ร้อยละ 93 - ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40 - ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60 - จำนวนจังหวัดเป้าหมายได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม 28 จังหวัด - ร้อยละของประชาชนในจังหวัดเป้าหมาย มีความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม $\geq$ ร้อยละ 55

สถานการณ์: ความน่าจะเป็นของการเสียชีวิตที่อายุ 30 ถึง 70 ปี จากโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง มีแนวโน้มลดลง (ปี 2553 = 13.48, ปี 2563 = 12.8), ความชุก DM และ HT เพิ่มขึ้น (HT ปี 2557 = ร้อยละ 24.7, ปี 2563 = ร้อยละ 25.4) (DM ปี 2557 ร้อยละ 8.9, ปี 2563 = ร้อยละ 9.5) ในจำนวนนี้มีผู้ป่วย DM ที่ไม่รู้ตัวว่าป่วย ร้อยละ 30.6 และผู้ป่วย HT ที่ไม่รู้ตัวว่าป่วย ร้อยละ 48.8 การดูแลรักษาผู้ป่วย DM พบว่าสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีเพิ่มขึ้น ร้อยละ 29.15 และผู้ป่วย HT สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 55.99 สำหรับสถานการณ์ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยง ระหว่างปี 2557 - 2563 ที่มีแนวโน้มลดลงได้แก่ ความชุกผู้สูบบุหรี่ (ปี 2557 ร้อยละ 19.5, ปี 2563 = ร้อยละ 18.7) ส่วนที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นได้แก่ ความชุกผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ปี 2557 ร้อยละ 38.9, ปี 2563 = ร้อยละ 44.6) ภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน (ปี 2557 ร้อยละ 37.5, ปี 2563 = ร้อยละ 42.2) ค่าเฉลี่ยปริมาณการบริโภคเกลือและโซเดียม (ปี 2557 = 3,246 มก./วัน, ปี 2563 = 3,636 มก./วัน) และกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ (ปี 2557 ร้อยละ 19.2, ปี 2563 = ร้อยละ 30.9)

มาตรการ	หน่วยงานส่วนกลาง				หน่วยงานระดับพื้นที่		
	Policy and Advocacy (P1)	Promotion and Risk Reduction (P2)	Strengthen Health System (S1)	Surveillance and M&E (S2)	P1 P2 S1 S2		P2 S1 S2
					เขต	จังหวัด	อำเภอ
กิจกรรมหลัก	ขับเคลื่อนนโยบาย: 1.1 แผนปฏิบัติการประเทศ 1.2 แผนการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ 5 ปี 1.3 ทศวรรษการป้องกันและชะลอภาวะใดเรื้อรัง	พัฒนารูปแบบ/องค์ความรู้ 2.1 CBI For NCDs 2.2 การลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด 2.3 การจัดจุดบริการตรวจสุขภาพเบื้องต้นในที่สาธารณะ (Health check at public place) 2.4 Virtual NCD Forum	พัฒนาระบบบริการ: 3.1 NCD Clinic Plus 3.2 ค้นหากลุ่มสงสัยป่วย HT ที่มารับบริการเพื่อยืนยันวินิจฉัย (National wide Hospital BP) และพัฒนา (ร่าง) แนวทาง HT Control 3.3 พัฒนาตัวชี้วัดเพื่อกำกับติดตามคุณภาพบริการ 3.4 พัฒนารูปแบบการให้บริการสำหรับผู้ป่วย DM HT (Best Practice)	พัฒนาระบบข้อมูล: 4.1 การเชื่อมโยงข้อมูล และการแสดงผล Dashboard NCD 4.2 การคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรค NCD แบบออนไลน์	สคร./สสจ. ร่วมดำเนินงานและติดตามประเมินผล - ขับเคลื่อนและพัฒนานโยบาย (1.1-1.5) - พัฒนารูปแบบ/องค์ความรู้ (2.1-2.4) - พัฒนาระบบบริการ/ระบบการเข้าถึงสุขภาพชุมชน (3.1-3.5) - พัฒนาระบบข้อมูล และระบบเฝ้าระวัง (4.1-4.4) สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ (2.5,3.6,3.7)	สสอ./รพ./PCC -ดำเนินการและติดตามประเมินผล (2.1,2.2,2.3,3.1,3.2/3.3,3.4,3.5,3.6,3.7,4.1,4.2) ชุมชน/ตำบล -ดำเนินการ (2.3,3.5,4.2) อปท. -สนับสนุนและร่วมดำเนินการ (2.3,3.5) สถานประกอบการ/เรือนจำ -ดำเนินการ (2.5,4.3)	
	พัฒนานโยบาย: 1.4 นโยบายสุขภาพในสถานที่ทำงาน 1.5 ข้อเสนอแนะนโยบายโรคอ้วนและเตรียมความพร้อมการดำเนินงาน	รณรงค์ สื่อสารความเสี่ยง: 2.5 การส่งเสริมความรู้ด้านโรคไม่ติดต่ออวัยวะ	พัฒนาระบบการเข้าถึงสุขภาพชุมชน: 3.5 สถานีสุขภาพ (Digital Health Station) ระดับชุมชน พัฒนาศักยภาพบุคลากร: 3.6 Care Manager (Workshop) 3.7 หลักสูตรการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พัฒนาระบบเฝ้าระวัง: 4.3 การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อในพื้นที่เฉพาะ 4.4 แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนกรณีหมกม昧 หรือเสียชีวิตขณะวิ่งในที่สาธารณะ			

หน่วยงานร่วมดำเนินการ	ก.การแพทย์/ก.อนามัย/ก.สบส./ก.สุขภาพจิต/ก.ผ.ส.ป./ศ.ส.ส.ป./ส.บริหารการสาธารณสุข/กองระบาดวิทยา/ก.นวัตกรรม/ก.ยาสูบ/ส.แอลกอฮอล์/ITกรม	สสจ./สสอ./รพ./PCC/อปท./ชุมชน/สถานประกอบการ/เรือนจำ
-----------------------	--	--

Quick Win	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	- จังหวัดดำเนินการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อประจำปี ผ่าน App, Smart อสม. (เป้าหมาย 76 จังหวัด, จังหวัดละ 1 ตำบล) - ขยายเครือข่ายและประชาสัมพันธ์การดำเนินงานลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ระดับจังหวัด	- จังหวัดเป้าหมายรายงานสถานการณ์การสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อผ่าน App, smart อสม. ในเวทีประชุมร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับตำบล และอำเภอ - จังหวัดเป้าหมายมีข้อตกลงความร่วมมือหรือคำสั่งคณะกรรมการ/คณะกรรมการเครือข่ายการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด - จังหวัดเป้าหมายมีแผนการดำเนินงานส่งเสริมลดการบริโภคเกลือ และโซเดียม	- จังหวัดเป้าหมายคัดเลือกประเด็นความเสี่ยงที่ได้จากการสำรวจและคัดกรองฯ เพื่อนำมาพัฒนานโยบายและมาตรการระดับตำบล หรืออำเภอ ($\geq$ ร้อยละ 80) - จังหวัดเป้าหมายมีข้อมูลและรายงานสถานการณ์เฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียม	- จังหวัดเป้าหมายพัฒนานโยบายและมาตรการระดับตำบลหรืออำเภอ และมีการติดตามการดำเนินการ ตามนโยบายและมาตรการ ($\geq$ ร้อยละ 50) - จำนวนจังหวัดเป้าหมายได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม 28 จังหวัด - ประชาชนในจังหวัดเป้าหมายมีความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม $\geq$ ร้อยละ 55
	- ร้อยละของปชก. อายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM และ HT $\geq$ ร้อยละ 30 - ร้อยละของปชก. อายุ 35-59 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM และ HT $\geq$ ร้อยละ 30	- ร้อยละของปชก. อายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM และ HT $\geq$ ร้อยละ 60 - ร้อยละของปชก. อายุ 35-59 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM และ HT $\geq$ ร้อยละ 60 - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วย DM และ HT (DM $\geq$ ร้อยละ 30, HT $\geq$ ร้อยละ 60)	- ร้อยละของปชก. อายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM และ HT $\geq$ ร้อยละ 80 - ร้อยละของปชก. อายุ 35-59 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM และ HT $\geq$ ร้อยละ 80 - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วย DM และ HT (DM $\geq$ ร้อยละ 50, HT $\geq$ ร้อยละ 80)	- ร้อยละของปชก. อายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM และ HT $\geq$ ร้อยละ 90 - ร้อยละของปชก. อายุ 35-59 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM และ HT $\geq$ ร้อยละ 87 - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วย DM และ HT (DM $\geq$ ร้อยละ 70, HT $\geq$ ร้อยละ 93) - ร้อยละผู้ป่วย DM และ HT ที่ควบคุมได้ดี (DM $\geq$ ร้อยละ 40, HT $\geq$ ร้อยละ 60) - รพ.ผ่านเกณฑ์ NCD Clinic Plus ระดับสี่ขึ้นไป $\geq$ ร้อยละ 75

ประเด็น :

รู้เสี่ยง เลี่ยงโรคไม่ติดต่อ ด้วย NCD Smart Digital Tool

เป้าหมาย (Goals) : 1. ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะสุขภาพตนเอง (Know your risk Know your number) 2. ประชาชนสามารถจัดการตนเองผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลและอุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล เพื่อลดความเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อ 3. ตำบล หรืออำเภอ ใช้ประโยชน์ข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อด้านประชากร เพื่อออกแบบมาตรการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อในพื้นที่	ตัวชี้วัด (KPI): 1. 76 จังหวัด ยกเว้น กทม. มีการสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อดังกล่าว โดยใช้ App smart อสม. อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ตำบล 2. 76 จังหวัด ยกเว้น กทม. มีการรายงานสถานการณ์การสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ โดยใช้ App smart อสม. ในเวทีประชุมร่วมหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับตำบลและอำเภอ 3. ร้อยละ 50 ของจังหวัดมีการพัฒนานโยบายและมาตรการระดับตำบลหรืออำเภอ และมีการติดตามการดำเนินการจากแต่ละภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
---	---

สถานการณ์/ปัญหา (Gap) :	1. จากการสำรวจ NHES ครั้งที่ 6 พบว่าประชากรไทย ร้อยละ 48.8 หรือเกือบครึ่งหนึ่ง ไม่ทราบว่าตนเองเป็นโรคความดันโลหิตสูง และ 1 ใน 3 ไม่ทราบว่าตนเองเป็นโรคเบาหวาน 2. ประชาชนยังไม่ทราบตัวเลขและความเสี่ยงของตนเอง (know your number & know your risk) 3. พื้นที่ระดับอำเภอ และตำบล ไม่ทราบสถานการณ์ความเสี่ยง และพฤติกรรมเสี่ยงระดับประชากร
--------------------------------	---

มาตรการ / กิจกรรม สำคัญ	หน่วยงานส่วนกลาง	สคร.
	1. วิเคราะห์ตรวจสอบและประมวลผลข้อมูลการสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการใช้เครื่องมือสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อกับ สคร. 1-12 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้เครื่องมือสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ แก่เจ้าหน้าที่ (สสจ. สสอ. รพช. รพสต. และอสม.) พื้นที่ที่ได้รับการคัดเลือกจาก สสจ. 4. ประชุมติดตามการดำเนินงานร่วมกับ สคร. (1-12) ในการสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อด้าน App. smart อสม. ในรูปแบบออนไลน์ทุก 3 เดือน 5. นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานร่วมกับ สคร. ในพื้นที่เป้าหมาย 1 พื้นที่	1. ประสานงานกับจังหวัดในการคัดเลือกตำบลที่จะดำเนินการสำรวจและคัดกรองฯ ผ่าน App. smart อสม. 2. เป็นที่ปรึกษาการดำเนินการสำรวจและคัดกรองฯ ผ่าน App. smart อสม. กับ สสจ. 3. นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงาน

หน่วยงานร่วมดำเนินการ	ภายในกรม : : กรม ควบคุมโรค (กองโรคไม่ติดต่อ, สคร. 1-12)	ภายนอกกรม : กรมอนามัย, สุขภาพจิต, สนับสนุนบริการสุขภาพ, สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, สสจ., สสอ., รพ.สต.) ภายนอก สร. ม. นครหลวง
------------------------------	---	--

Quick Win	Q1	Q2	Q3	Q4
	76 จังหวัด ยกเว้น กทม. มีการสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อดังกล่าว ผ่าน App. smart อสม. โดยแต่ละจังหวัดต้องมีตำบลที่ดำเนินการคัดกรองผ่าน App. smart อสม. อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ตำบล	76 จังหวัด ยกเว้น กทม. มีการรายงานสถานการณ์การสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อด้าน App. smart อสม. ของประชากร ในเวทีประชุมร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับตำบลและอำเภอ	ร้อยละ 80 ของจังหวัด มีการคัดเลือกประเด็นความเสี่ยงที่ได้จากการสำรวจและคัดกรองฯ เพื่อนำมาพัฒนานโยบายและมาตรการระดับตำบล หรืออำเภอ	ร้อยละ 50 ของจังหวัดมีการพัฒนานโยบายและมาตรการระดับตำบลหรืออำเภอ และมีการติดตามการดำเนินการ ตามนโยบายและมาตรการจากแต่ละภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

SDG 3.4.1 ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อลง 1 ใน 3 ในปี 2573

1. ผู้ป่วย DM HT ได้รับการรักษาตามมาตรฐานและสามารถควบคุมได้ ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน เบาหวานขึ้นจอตาระยะรุนแรง, โรคไตเสื่อมเรื้อรังระยะที่ 4-5, หัวใจและหลอดเลือดสมอง) ก่อนอายุ 70 ปี

2. ลดอัตราความชุกโรคอ้วน อายุ 18 - 59 ปี และลดอัตราการเกิดผู้ป่วย DM HT ในกลุ่มเมตาบอลิกซินโดรม

3. ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประชาชน

เป้าประสงค์ : ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะตนเอง (Know your number Know your risk Know your status) และสามารถจัดการตนเอง (Self management) เพื่อลดความเสี่ยง ลดโรค DM&HT และป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัด	Baseline 2565	2566*	2567	2568	2569	2570
1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	เป้าหมาย 90 ผล DM=85.24 HT=85.45	90	90	90	90	90
2. ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานความดันโลหิตสูง	เป้าหมาย 80 ผล DM=85.52 HT=85.38	87	89	90	90	90
3. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	เป้าหมาย 67 /ผล 68.29	70	72	74	76	78
4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	เป้าหมาย 80 /ผล 91.52	93	95	95	95	95
5. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	เป้าหมาย 40 /ผล 29.06	40	40	40	40	40
6. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	เป้าหมาย 60 /ผล 53.26	60	64	67	69	70
7. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยง ต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	เป้าหมาย 90 /ผล 78.76	90	90	90	90	90
8. ความชุกของผู้ที่อายุ 18 - 59 ปีขึ้นไปมี BMI เกิน 25 กก./ม ² ≤34.7 (เท่าปีฐาน 2553)	ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2566	-	-	-	-	34.7
9. จำนวนจังหวัดเป้าหมายได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม	ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2566 ผล 16 จังหวัด	28	40	52	64	76
10. ร้อยละของประชาชนในจังหวัดเป้าหมายมีความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55	ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2566	55	60	65	70	75



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ระดับตัวชี้วัด DM และ HT (ใช้วัดความสำเร็จในปีงบประมาณ 2566)

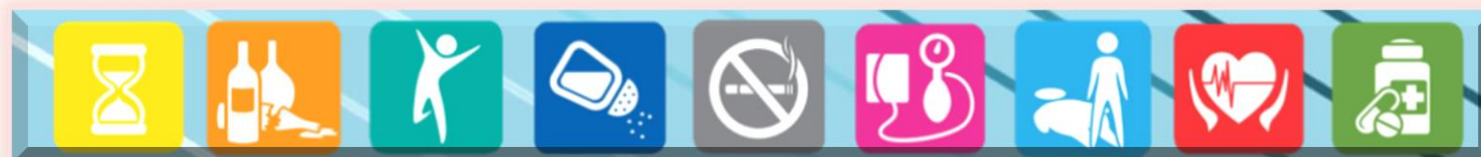
ระดับ	KPI	เป้าหมาย
ตรวจราชการ	3 ตัวชี้วัด - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ/หรือ HT - ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี - ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	DM $\geq$ 70%, HT $\geq$ 93% $\geq$ 40% $\geq$ 60%
Service Plan	2 ตัวชี้วัด - ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี - ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	$\geq$ 40% $\geq$ 60%



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



มาตรการ/โครงการ สำคัญในการขับเคลื่อน การดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2566

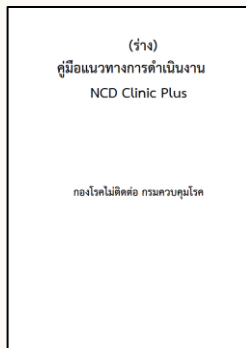
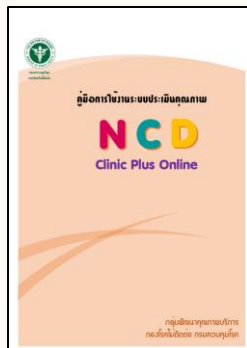




กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

การดำเนินงาน NCD Clinic Plus

ดำเนินการทุกโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8 (88 โรงพยาบาล)



การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus



รอบที่ 1

การประเมินประกอบด้วย **2** ส่วน
คะแนนรวม **100** คะแนน

ส่วนที่ 1 การประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ
(50 คะแนน)

ส่วนที่ 2 การประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ
(50 คะแนน)

รอบที่ 2

การประเมินประกอบด้วย **3** ส่วน
คะแนนรวม **100** คะแนน

ส่วนที่ 1 การประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ
(40 คะแนน)

ส่วนที่ 2 การประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ
(50 คะแนน)

ส่วนที่ 3 การประเมินการพัฒนาคุณภาพงาน
อย่างต่อเนื่อง CQI
(10 คะแนน)



พัฒนาคุณภาพบริการด้านโรคไม่ติดต่อ ในคลินิก NCD
และบูรณาการงานส่งเสริมการจัดการปัจจัยเสี่ยง และ
ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน



พัฒนารูปแบบการให้บริการสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน
และ/หรือ โรคความดันโลหิตสูง



ประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ผ่านระบบออนไลน์

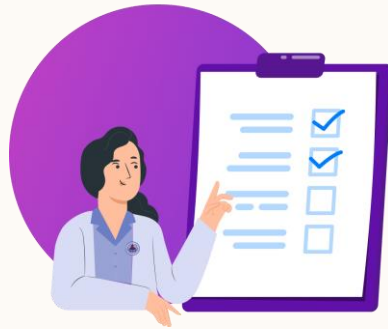


ประกวด NCD Clinic Plus Awards เกิดการแลกเปลี่ยน
เรียนรู้การพัฒนาคุณภาพบริการ (Best Practice)



การสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ ระดับตำบลหรืออำเภอ (NCD Smart Digital Tool)

กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



พื้นที่นำร่อง



สำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ โดย App. Smart อสม.



คัดเลือกประเด็นความเสี่ยงที่สอดคล้องกับผลการสำรวจและคัดกรองสุขภาพฯ



ประชาชนทราบตัวเลขและความเสี่ยงของตนเอง (know your number & know your risk)



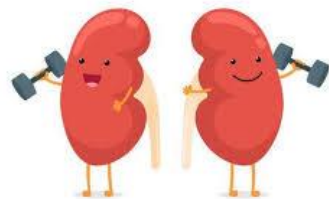
พัฒนานโยบายและมาตรการระดับตำบลหรืออำเภอ และมีการติดตามการดำเนินงาน

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	โรงพยาบาล/ รพ.สต.ที่ดำเนินการ
อุดรธานี	ประจักษ์ศิลปาคม	ห้วยสามพาด	รพ.สต.โนนสมบูรณ์
			รพ.สต.สะอาดนามูล
นครพนม	โพนสวรรค์	โพนบก	รพ.สต.โพนบก
สกลนคร	พังโคน	พังโคน	โรงพยาบาลพังโคน
หนองคาย	โพนพิสัย	เซิม	รพ.สต.เซิม
หนองบัวลำภู	นาหว้า	วังทอง	รพ.สต.บ้านโนนภูทอง
เลย	ภูเรือ	ปลาบ่า	รพ.สต.ปลาบ่า
			รพ.สต.บ้านกลาง
บึงกาฬ	บุงคล้า	หนองเติน	รพ.สต.หนองเติน



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

การป้องกันควบคุมโรคไตในชุมชน ผ่านกลไก พชอ.



พื้นที่นำร่อง

- ✓ สนับสนุน ผลักดัน ขับเคลื่อนให้มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- ✓ สนับสนุนการสร้างนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรคไตเรื้อรัง และจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
- ✓ สร้างความเข้มแข็งชุมชนในการลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคไตเรื้อรังในชุมชน
- ✓ สร้างความรู้และสร้างความตระหนักต่อการลดการบริโภคเกลือโซเดียม
- ✓ ค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงโรคไตเรื้อรังในชุมชน

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
อุดรธานี	วังสามหมอ	วังสามหมอ
	โนนสะอาด	โนนสะอาด
นครพนม	เรณูนคร	โพนทอง
สกลนคร	พังโคน	พังโคน
หนองคาย	สระใคร	คอกช้าง
หนองบัวลำภู	เมือง	โนนคูณ
เลย	วังสะพุง	หนองหญ้าปล้อง
บึงกาฬ	บึงโขงหลง	-
	ศรีวิไล	-



การขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและโซเดียม

กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ขับเคลื่อนร่วมกันทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 (7 จังหวัด)



เครื่องมือและสื่อประชาสัมพันธ์ สำหรับสนับสนุนจังหวัด

- ✓ สนับสนุนการจัดทำบันทึกความเข้าใจ (MOU)/ ข้อตกลงความร่วมมือ/ คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ระดับจังหวัด
- ✓ มีข้อมูลสถานการณ์ปริมาณโซเดียมในอาหาร โดยใช้เครื่องวัดความเค็ม
- ✓ มีแผนแผนปฏิบัติการลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด และดำเนินการตามแผนฯ
- ✓ สร้างความรู้และสร้างความตระหนักต่อลดการบริโภคเกลือและโซเดียม
- ✓ มีข้อมูลความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด



Magnet (2 แบบ) xxx ชิ้น/แบบ



แผ่นพับ xxx แผ่น



ภาพพลิ๊ก xxx ชุด



CD xx แผ่น



Salt meter 20 เครื่อง

หมายเหตุ: สนับสนุนโดยกองโรคไม่ติดต่อ



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง และลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566

กิจกรรม 1 ประชุมราชการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฯ (Onsite)

เป้าหมาย: สคร./สสจ. (จังหวัดละ 2 คน)

(ม.ค. – ก.พ.66)

หมายเหตุ: สถานที่ประชุมฯ จ.อุดรธานี

: ค่าใช้จ่ายไปราชการ เบิกจาก สคร.8



กิจกรรมที่ 2 ประชุมราชการปรึกษาหารือ ร่วมกับภาคีเครือข่ายในจังหวัด

เป้าหมาย: สคร./สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต./เครือข่าย/
หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (25 คน) (ม.ค. – มี.ค.66)

หมายเหตุ: สถานที่ประชุมฯ สสจ.จังหวัดเป้าหมาย

: สคร.สนับสนุนค่าอาหาร+เบรก



กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูล (Onsite)

เป้าหมาย: สคร./สสจ. (จังหวัดละ 2 คน)

(เม.ย. – มิ.ย.66)

หมายเหตุ: สถานที่ประชุมฯ จ.อุดรธานี

: ค่าใช้จ่ายไปราชการ เบิกจาก สคร.8





กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง และลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566

กิจกรรมที่ 4 ลงพื้นที่เพื่อร่วมดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ

เป้าหมาย: สคร./สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต./เครือข่าย/หน่วยงาน
อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง/ร้านค้าร้านอาหาร/สถานประกอบการ/
ผู้ประกอบการ (เม.ย. – ส.ค.66)

หมายเหตุ: สคร.ลงพื้นที่ฯ จังหวัดเป้าหมาย (7 จังหวัด)
: นิเทศ กำกับ ติดตาม



กิจกรรมที่ 5 สนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาความร่วมมือฯ

เป้าหมาย: เครือข่ายความร่วมมือการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภค
เกลือและโซเดียม ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8 (มิ.ย. – ก.ย.66)

หมายเหตุ: จัดทำโล่รางวัลฯ ให้จังหวัด





กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

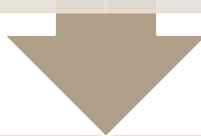
โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD) ปี 2566



กิจกรรมที่ 1 ประชุมราชการชี้แจง แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุม โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Online)

เป้าหมาย: ผู้รับผิดชอบงาน โรคไม่ติดต่อ/ ผู้เกี่ยวข้อง/ผู้สนใจ
ในเขตสุขภาพที่ 8

หมายเหตุ: ดำเนินการแล้ว



กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย ในการพัฒนากลไกกระบวนการ และการจัดการฐานข้อมูล ด้านโรคไม่ติดต่อ (Onsite)

เป้าหมาย: ผู้รับผิดชอบงาน NCDs/IT ระดับ สสจ./รพ.

หมายเหตุ: ดำเนินการแล้ว



กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย ในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ (Online)

เป้าหมาย: ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ/ผู้เกี่ยวข้อง/ผู้สนใจ
ในเขตสุขภาพที่ 8

หมายเหตุ: ดำเนินการแล้ว



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD) ปี 2566



กิจกรรมที่ 4 ลงพื้นที่ร่วมดำเนินการ สนับสนุน นิเทศกำกับติดตามการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ

เป้าหมาย: จังหวัด/พื้นที่ดำเนินงานฯ ในเขตสุขภาพที่ 8

หมายเหตุ: พื้นที่ดำเนินงาน NCD Smart Digital Tool/ป้องกันควบคุมโรคไต
ในชุมชน ผ่านกลไก พชอ. ฯลฯ (ม.ค. - ก.ย.66)

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ เขตสุขภาพที่ 8 (Online)

เป้าหมาย: ผู้รับผิดชอบงาน โรคไม่ติดต่อ/ผู้เกี่ยวข้อง/ผู้สนใจ
ในเขตสุขภาพที่ 8

หมายเหตุ: ประกวด NCD Clinic Plus เป็นตัวแทนระดับเขต และแลกเปลี่ยนเรียนรู้
การดำเนินงาน NCD Smart Digital Tool/ป้องกันควบคุมโรคไตในชุมชน ผ่านกลไก พชอ./โครงการ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง และลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ฯลฯ (มิ.ย. - ก.ย.66)

กิจกรรมที่ 6 สนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพ และพัฒนาความร่วมมือด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ

เป้าหมาย: เครือข่าย ความร่วมมือ ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค
เขตสุขภาพที่ 8

หมายเหตุ: สนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ ในพื้นที่



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

บูรณาการ
เชื่อมโยงชุมชน

พัฒนาระบบ
ประชาชนสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข

THANK YOU