หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : เขตสุขภาพที่ 8 สสจ. สสอ. รพ. รพ.สต. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายดำเนินงาน ในพื้นที่

**แผนงานที่** **4**

โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย/ตัวชี้วัด** | ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปี 2567 1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน ≥ ร้อยละ 90  2. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 90  3. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 72  4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 85  5. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ≥ ร้อยละ 40  6. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ≥ ร้อยละ 60  7. จังหวัดดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียมต่อเนื่อง (7 จังหวัด) ร้อยละ 100 | | | |
| **สถานการณ์/**  **ข้อมูลพื้นฐาน** | โรคไม่ติดต่อเป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของประเทศ ทั้งในมิติของจำนวนการเสียชีวิตและภาระโรคโดยรวม ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับสถานการณ์ระดับโลก จากการรายงานข้อมูลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างปี พ.ศ. 2557-2561 พบอัตราการเสียชีวิตอย่างหยาบอันมีสาเหตุมาจากโรคไม่ติดต่อที่สำคัญมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในประชากรไทย โดยในปี พ.ศ.2561 โรคไม่ติดต่อที่เป็นสาเหตุการตาย 3 อันดับแรก ได้แก่ โรคมะเร็งรวมทุกประเภท รองลงมาคือ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคหัวใจขาดเลือด  เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566 ผลการดำเนินงานคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ร้อยละ 80.24 และ 80.21 ตามลำดับ (เป้าหมาย ร้อยละ 90) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ 75.55 (เป้าหมายร้อยละ ≥70) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 93.55 (เป้าหมายร้อยละ ≥93) ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ 28.55 (เป้าหมายร้อยละ ≥40) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 59.66 (เป้าหมายร้อยละ ≥60) | | | |
| **GAP** | - การคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่ผ่านเกณฑ์  - การควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ไม่ผ่านเกณฑ์  - ผลสำรวจโซเดียมในตัวอย่างอาหาร 7 จังหวัด พบร้อยละตัวอย่างอาหารตามค่าความเข้มข้นของโซเดียมที่ระดับเริ่มเค็มและเค็มมาก สูงกว่าร้อยละ 50 ทั้ง 7 จังหวัด  - ผลกระทบจากการกระจายอำนาจถ่ายโอนภารกิจระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี ไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด อาทิเช่น การประสานงานระหว่างภาคีเครือข่ายและการบริหารจัดการระบบสาธารณสุข ระบบการรักษาและส่งต่อ การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ระบบข้อมูลสุขภาพ ซึ่งส่งผลต่อการเข้าถึงระบบบริการการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและการดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อในพื้นที่ตามมา | | | |
| **ยุทธศาสตร์/**  **มาตรการ** | กลยุทธ์ที่ 1 : ขับเคลื่อนนโยบายและเสริมสร้างความร่วมมือ | กลยุทธ์ที่ 2 : ส่งเสริมสุขภาพและลด ความเสี่ยง | กลยุทธ์ที่ 3 : เสริมสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพ | กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาระบบข้อมูล/ระบบเฝ้าระวัง |
| **กิจกรรมหลัก** | - ขับเคลื่อนแผนและนโยบายสำคัญ ด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ  - บูรณาการความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน  - สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน | - สนับสนุนขับเคลื่อนแนวทางแนวทาง การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ  - พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย ที่เกี่ยวข้อง  - รณรงค์สื่อสารความเสี่ยงด้านโรคไม่ติดต่อ | - สนับสนุน ขับเคลื่อน การพัฒนาระบบบริการในพื้นที่  - สนับสนุนการประเมินรับรองคุณภาพระบบริการในพื้นที่ | - สนับสนุนการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การเชื่อมโยงข้อมูล การแสดงผล การคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงแบบอนไลน์  - สนับสนุน วิชาการ แนวทาง เครื่องมือ ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| **ระดับความ**  **สำเร็จ** | ไตรมาสที่ 1  - แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ไม่ติดต่อโดยบูรณาการภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง  - จังหวัดดำเนินการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง  - จังหวัดดำเนินการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ภายใน 1-180 วัน (ก่อนสิ้นปีงบประมาณ)  - จังหวัดดำเนินการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ภายใน 1-90 วัน (ก่อนสิ้นปีงบประมาณ)  - จังหวัดวางแผนและดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง  - จังหวัดวัดความดันโลหิตกลุ่มป่วย ความดันโลหิตสูง  - จังหวัดตรวจค่าระดับน้ำตาลในเลือด (HbA1c) กลุ่มป่วยเบาหวาน  - ขับเคลื่อนการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด 7 จังหวัด ต่อเนื่องจากปีงบประมาณที่ผ่านมา | ไตรมาสที่ 2  - จังหวัดดำเนินการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง  - จังหวัดดำเนินการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ภายใน 1-180 วัน (ก่อนสิ้นปีงบประมาณ)  - จังหวัดดำเนินการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ภายใน 1-90 วัน (ก่อนสิ้นปีงบประมาณ)  - จังหวัดวางแผนและดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง  - จังหวัดวัดความดันโลหิตกลุ่มป่วย ความดันโลหิตสูง  - จังหวัดตรวจค่าระดับน้ำตาลในเลือด (HbA1c) กลุ่มป่วยเบาหวาน  - จังหวัดจัดทำแผนปฏิบัติการลด การบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด และดำเนินการตามแผนฯ  - จังหวัดขับเคลื่อนเมนูชูสุขภาพในพื้นที่ | ไตรมาสที่ 3  - จังหวัดดำเนินการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง  - จังหวัดดำเนินการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ภายใน 1-180 วัน (ก่อนสิ้นปีงบประมาณ)  - จังหวัดดำเนินการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ภายใน 1-90 วัน (ก่อนสิ้นปีงบประมาณ)  - จังหวัดวางแผนและดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง  - จังหวัดวัดความดันโลหิตกลุ่มป่วย ความดันโลหิตสูง  - จังหวัดตรวจค่าระดับน้ำตาลในเลือด (HbA1c) กลุ่มป่วยเบาหวาน  - จังหวัดดำเนินการตามแผนปฏิบัติการลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด  - จังหวัดสำรวจการประเมินความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและ  โซเดียมระดับจังหวัด ในกลุ่มประชาชนอายุ 20 – 69 ปี  - จังหวัดมีเมนูชูสุขภาพ ได้แก่ การปรับลดปริมาณเกลือและโซเดียมในผลิตภัณฑ์อาหาร และการปรับลดปริมาณเกลือและโซเดียมในอาหารปรุงสุกที่จำหน่าย ทั้งริมถนนและในร้านอาหาร | ไตรมาสที่ 4  - ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน ≥ ร้อยละ 90  - ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 90  - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 72  - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ร้อยละ 85  - ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ≥ ร้อยละ 40  - ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ≥ ร้อยละ 60  - จังหวัดได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม 7 จังหวัด |