



การดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568



NCDs

โดย...นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568



ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางไกลแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิรนัยารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ง ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรืไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งกระบังลม
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พสบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต วิทยุกำลังใจ ผลักดัน พสบ. ก.สร.
- ส่งเสริม sw. สืบเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

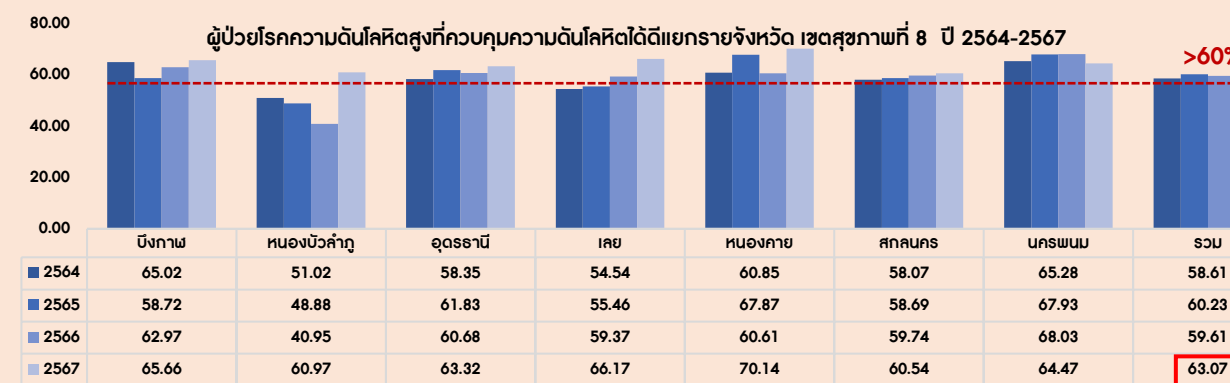
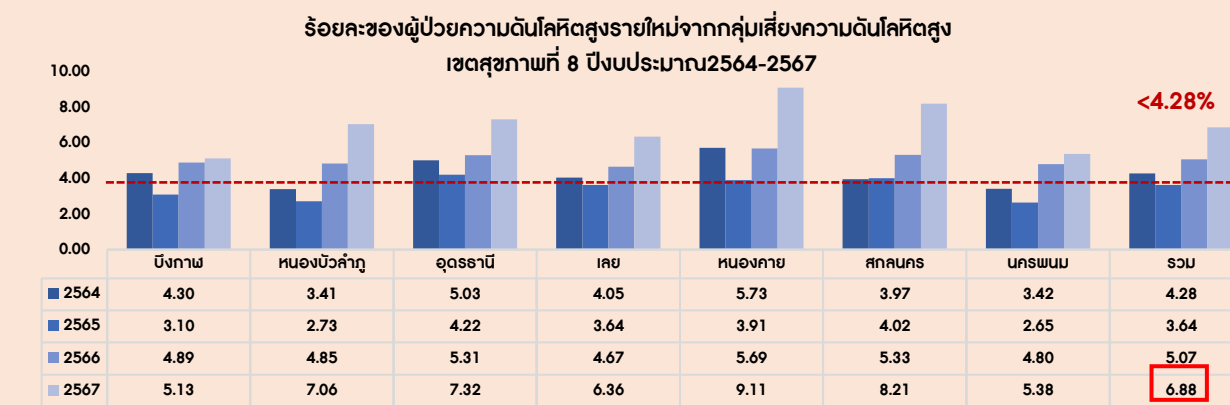
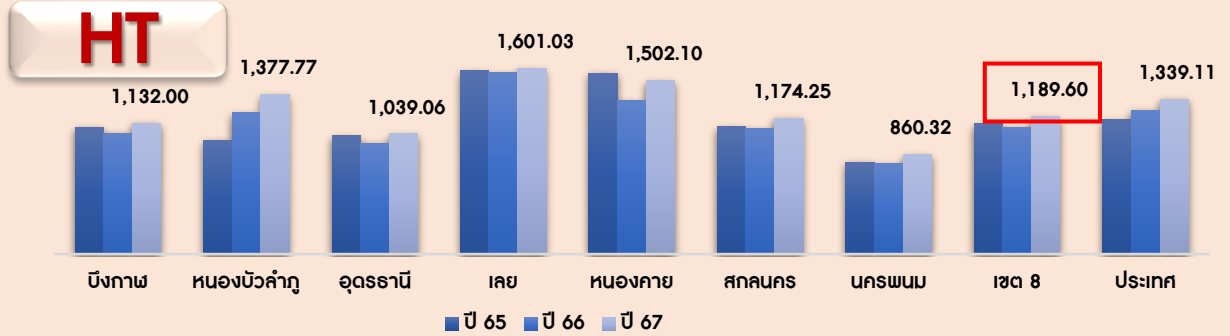
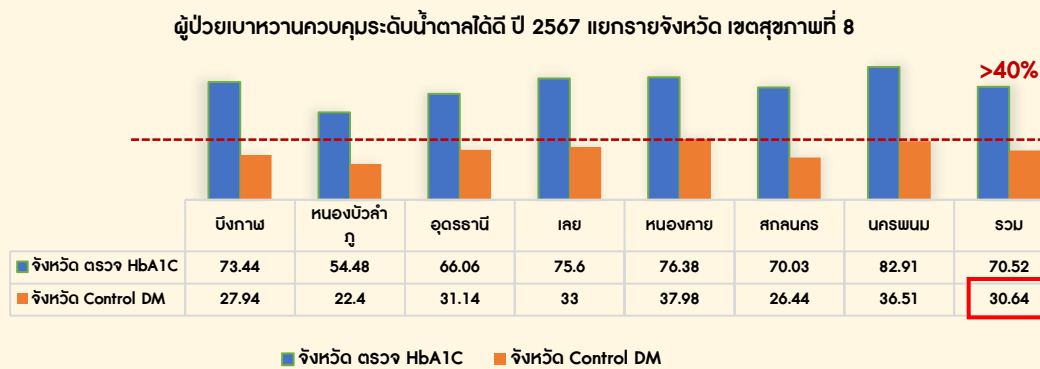
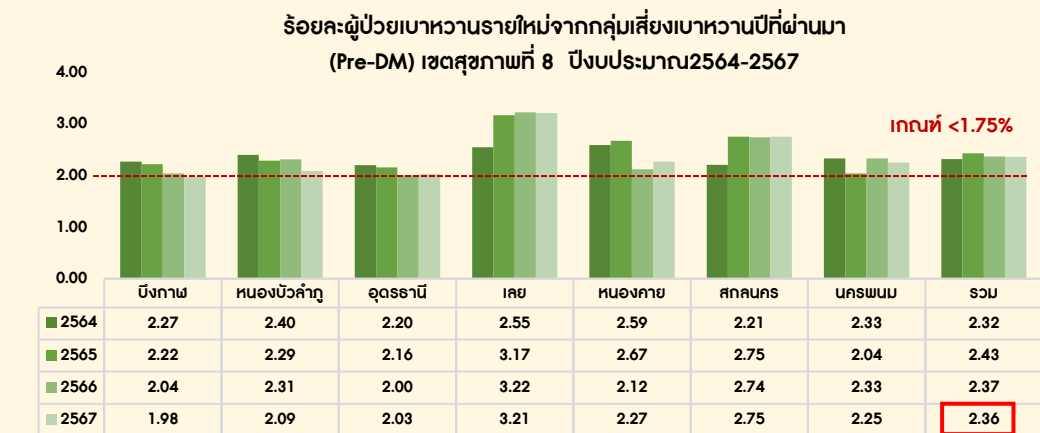
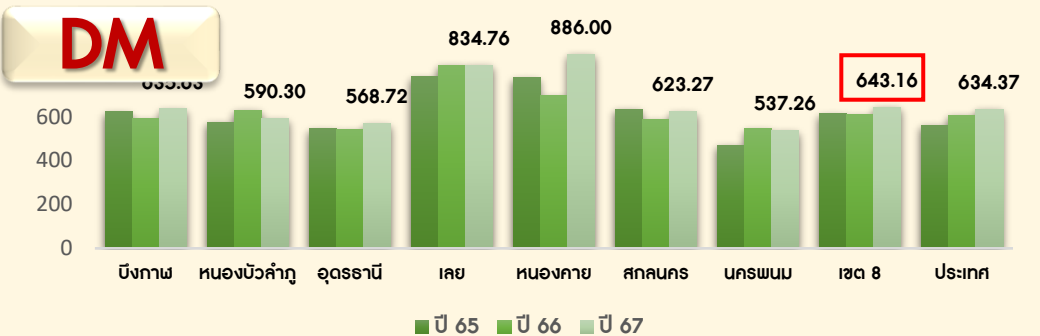
6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

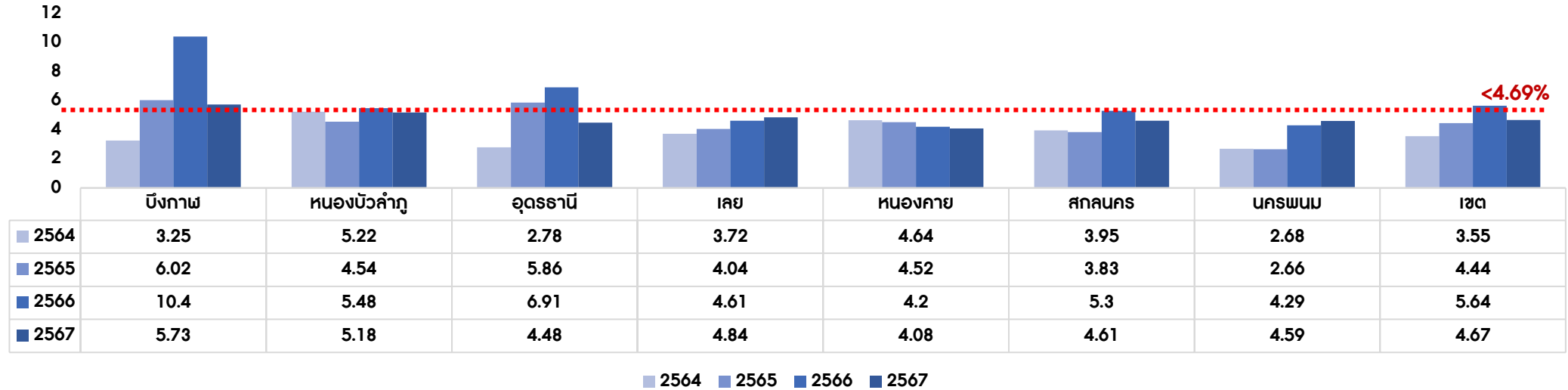
5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล ภูมิชีวาภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)





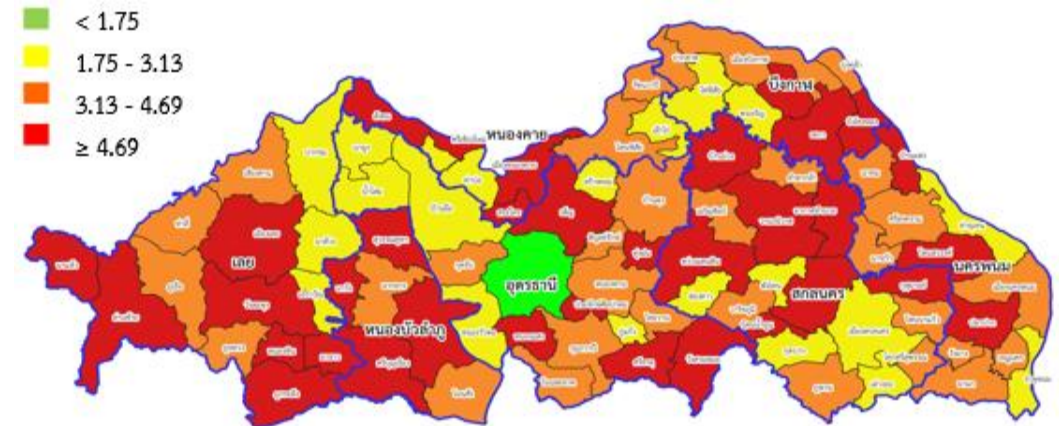
ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ แยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8



ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง



ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่



ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention)

ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ตำบล

การพัฒนา R8 NCDs Coach

ครู. ครูช.

เป้าหมาย

ลดผู้ป่วย DM/HT
รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง

ผู้ป่วย DM/HT
ควบคุมระดับ BS/BP

DM Remission

ลด CKD รายใหม่

กลุ่มเป้าหมาย



ประชาชนอายุ 35 ปี

อสม.

ผู้ป่วย DM/HT

รพ.สต.

คัดกรอง
BS/BP

คัดกรอง
สุขภาพตนเอง

- ดี 😊
- เสี่ยง 😞
- ป่วย 😡

รักษา

อสม./ปชช.
- นับ Carb/นับเค็ม

สร้างความรอบรู้
HL
3อ2ส1น

อสม. NCDs Coach

Coaching

ปรับพฤติกรรม

(3อ 2ส 1น)
ลด Carb ลด เค็ม

Coaching

NCDs Remission Coach

NCDs Remission Clinic

(รพ./รพ.สต.)

การพัฒนา NCDs Remission Clinic

อสม./ปชช.
-ลดน้ำหนัก, BMI,
รอบเอว ได้

1. การบริหารจัดการ

- ตั้งกกก.ดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบาย NCDs เขตสุขภาพที่8,จังหวัด,อำเภอ
- ศูนย์ข้อมูล NCDs เขตสุขภาพที่8, จังหวัด
- ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention)
- ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ตำบล



2. การรณรงค์คัดกรอง DM/HT

- อสม. คัดกรองสุขภาพตนเอง
- รพ.สต. คัดกรองประชาชนอายุ > 35 ปี
- NCDs Clinic คัดกรองผู้ป่วย DM/HT

การขับเคลื่อน NCDs
R8 NCDs Coach
ลด Carb ลดเค็ม

3. การรณรงค์สร้างความรอบรู้กลุ่มเป้าหมาย

- รพ.สต.ให้ความรู้ อสม. นับ Carb/นับเค็ม
- สร้างสื่อ/ประชาสัมพันธ์ทุกช่องทาง
- ประชาชน รอบรู้ 3อ2ส1น
- ผู้ประกอบการร้านอาหารในชุมชน/โรงเรียน

6. การพัฒนาระบบรายงาน การกำกับ/ติดตามประเมินผล

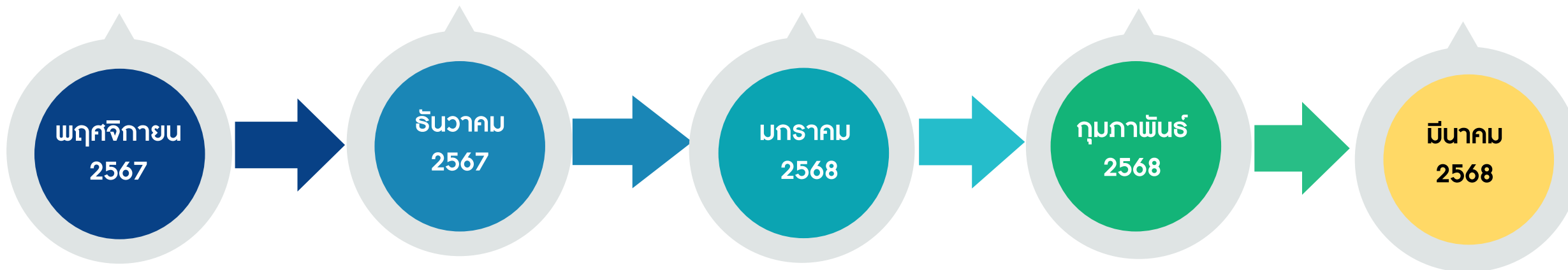
- พัฒนา Application/Dashboard การรายงานการติดตาม
- การกำกับติดตาม ระดับเขตสุขภาพ/จังหวัด/อำเภอ

4. การพัฒนา R8 NCDs Coach

- พัฒนาหลักสูตร R8 NCDs Coach (ครู ก.,ครู ข,อสม. NCDs Coach)
- อบรม ครู ข และ อสม. NCDs Coach
- อสม.สร้าง อสค.

5. การพัฒนา NCDs Remission Clinic

- จัดตั้ง NCDs Remission Clinic ใน รพ./รพ.สต.
- จัดทำหลักสูตรอบรม NCDs Remission Coach
- อบรม NCDs Remission Coach
- พัฒนาเกณฑ์ NCDs Remission Clinic
- ประเมิน NCDs Remission Clinic



- ❖ แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อน NCDs ระดับเขต, จังหวัด, อำเภอ
- ❖ ตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ระดับตำบล อำเภอละ 1 แห่ง
- ❖ จัดทำฐานข้อมูล NCDs ระดับเขต/จังหวัด/อำเภอ
- ❖ เจ้าหน้าที่รพ.สต. สอน.อสม.นับ Carbให้ อสม.นับ Carb ได้ และสามารถนำไปแนะนำประชาชนได้ อสม. คัดกรองสุขภาพตนเอง 100%
- ❖ อสม. ทุกคนบันทึกผลนับ Carb และผลคัดกรองสุขภาพตนเองใน Smart อสม.

- ❖ รพ.สต. คัดกรอง DM/HT ในประชาชน อายุ 35 ปี (type 1,3)
- ❖ NCD clinic โรงพยาบาล คัดกรองCKDในผู้ป่วย DM/HT
- ❖ จัดทำคู่มือ/สื่อประชาสัมพันธ์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่าน Social Media
- ❖ รณรงค์สร้างความรู้ให้ประชาชน(การนับCarb/ลดเค็ม) ธ.ค.2567-มี.ค.2568
- ❖ จัดทำหลักสูตร R8 NCDs Coach สำหรับ ครู ก. ครู ข. อสม. (ทอ.8,สกร.8,คส.8)
- ❖ อบรม R8 NCDs Coach ครู ก. ครู ข.
- ❖ เปิด NCDs Remission Clinic รพ.สต./รพท.ทุกแห่ง รพช. จังหวัดละ 1 แห่ง รพ.สต. อำเภอละ อย่างน้อย 1 แห่ง
- ❖ จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs อำเภอละ 1 แห่ง

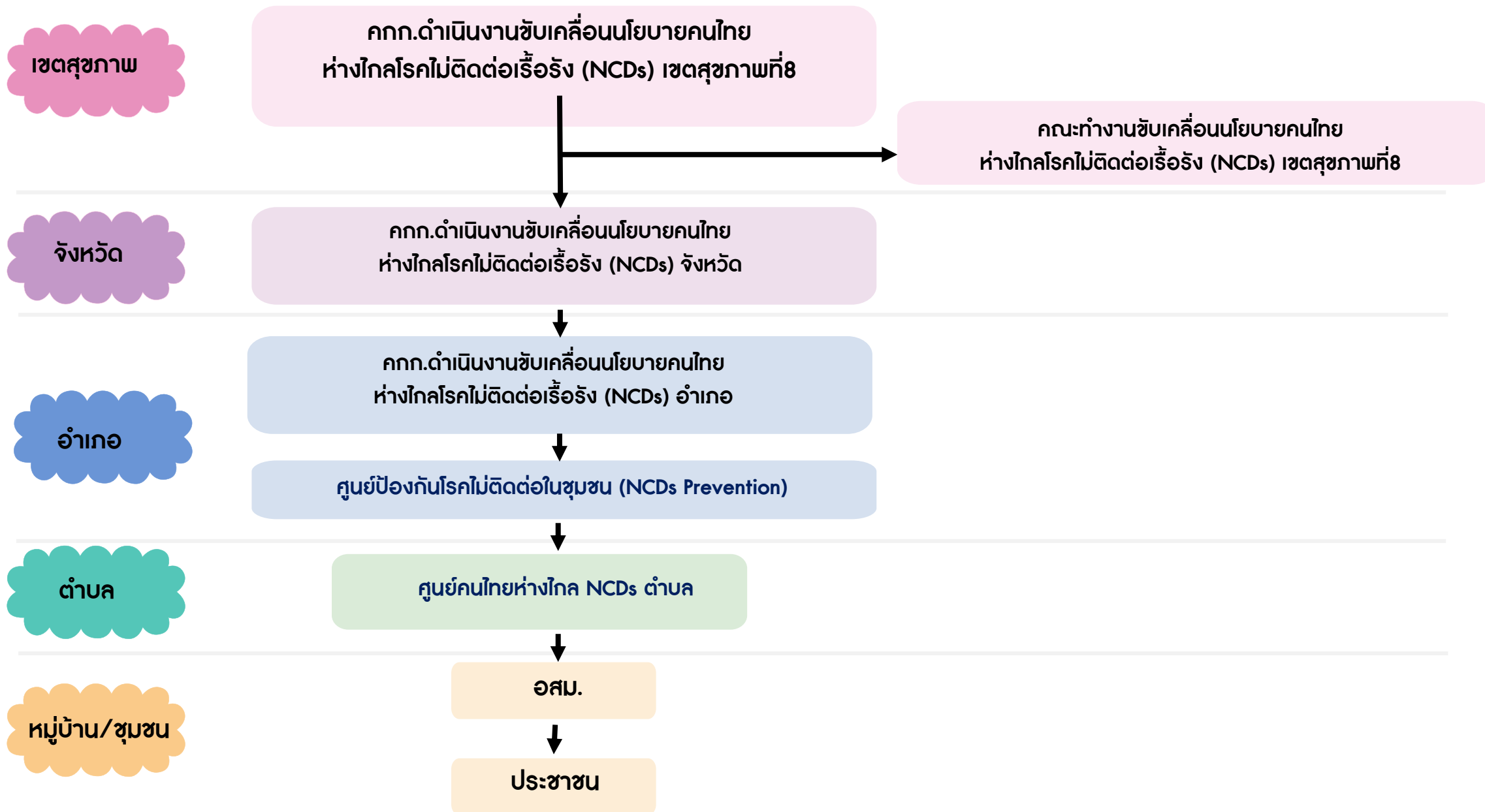
- ❖ รพ.สต. คัดกรอง DM/HT ในประชาชน อายุ 35 ปี (type 1,3)
- ❖ ครู ก. ครู ข. อบรม อสม. Coach อสม. สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อศค.) และเป็นพี่เลี้ยงให้ อศค.
- ❖ รณรงค์สร้างความรู้ให้ประชาชน
- ❖ รพ.สต. ส่งเสริม/ติดตาม อสม. กลุ่มเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรมขยาย NCDs Remission Clinic ในรพช./รพ.สต. ทุกแห่ง (ม.ค.-มี.ค. 68)
- ❖ ขยายศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ครอบคลุมทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ (ม.ค.-มี.ค. 68)
- ❖ จัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention) สสอ.ทุกแห่ง
- ❖ อบรม NCDs Remission Coach

- ❖ ติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนอายุ 35 ปี กลุ่มเสี่ยง DM/HT ครั้งที่ 1
- ❖ ติดตามผลปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อสม. ครั้งที่ 1 (จำนวนCarb น้ำหนัก รอบเอว)
- ❖ รพ.สต. ให้ความรู้ผู้ประกอบการอาหารในชุมชน โรงเรียน

- ❖ ติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยง DM/HT ครั้งที่ 2
- ❖ ติดตามผลปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อสม. ครั้งที่ 2



1. โครงสร้างการบริหารจัดการ



จังหวัด

ครู ก.
(สหวิชาชีพ/จังหวัด)

หลักสูตร ครู ก.
NCDs Coach

เขตสุขภาพ/กรม สบส.
อบรม ครู ก.
จังหวัดละ 1 ทีม (5 คน)

ตำบล
(รพ.สต./PCU รพ.)

ครู ข.
NCDs Coach

หลักสูตร ครู ข.
NCDs Coach

ครู ก.ทุกจังหวัด
อบรม จนก.รพ.สต./PCU รพ.
(รพ.สต./PCUsว. ละ 1-2 คน)

หมู่บ้าน/ชุมชน

อสม. NCDs Coach

คู่มือ อสม.
NCDs Coach

ครู ข. ทุก รพ.สต.
อบรม อสม.ทุกคน

อสค.

ครัวเรือน

ประชาชน
เสี่ยง/ป่วย

คู่มือ
ประชาชนห่างไกล
NCDs

- อสม.1 คน เป็นพี่เลี้ยง ต่อ อสค.ตามจำนวน
หลังคาเรือนที่รับผิดชอบ
- ประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วยในครัวเรือน



ประเด็น	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	การรายงาน/แหล่งข้อมูล
1.สร้างความรู้ - อสม.นั้บคาร์ทับ - ประชาชนนับคาร์บ	- ร้อยละอสม.นั้บคาร์ทับ (ร้อยละ100) - จำนวนประชาชนนับคาร์บ	Daily 15 ธ.ค. 67/ Smart อสม. Daily 30 ธ.ค. 67/ R9
2. การคัดกรอง	- ร้อยละอสม. คัดกรองสุขภาพตนเอง (ร้อยละ 100) - ร้อยละการคัดกรอง DM/HT ในประชาชนอายุ > 35 ปี (Type1,3) (ร้อยละ ≥ 90) - ผลการคัดกรอง DM/HT - ดี 😊 (ร้อยละ) - เสี่ยง 🙄 (ร้อยละ) - ป่วย 😡 (ร้อยละ) - ร้อยละการคัดกรองภาวะไตเสื่อม (eGFR) ในผู้ป่วย DM/HT (ร้อยละ 80)	Daily 15 ธ.ค. 67/ Smart อสม. Daily 31 ม.ก. 68/ HDC Daily 31 ม.ก. 68/ HDC
3. การจัดตั้งศูนย์คนไทย ห่างไกล NCDs	- ร้อยละการจัดตั้งศูนย์คนไทย ห่างไกล NCDs ตำบล (ร้อยละ 100)	รายงาน
4. การจัดตั้งศูนย์ NCDs Prevention	- ร้อยละการจัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน NCDs Prevention (ร้อยละ 100) - ร้อยละผู้ป่วยDM type 2 ที่เข้าสู่ remission ต่อผู้ป่วยที่เข้าสมัครใจเข้าร่วม NCDs remission clinic (≥ ร้อยละ 10) - ร้อยละผู้ป่วยDM type 2 ที่เข้าสู่ remission ต่อผู้ป่วยDM type 2 ในพื้นที่ (≥ร้อยละ1)	รายงาน
5. การจัดตั้ง NCDs Remission clinic	- ร้อยละการจัดตั้ง NCDs Remission clinic ในรพ./รพ.สต. (ร้อยละ 100)	รายงาน
6. การสร้าง NCDs Coach	การอบรมครู ช. NCDs Coach – ดำเนินการ/จำนวนครู ช. การอบรม อสม NCDs Coach – ดำเนินการ/ร้อยละ การอบสม NCDs Remission Coach - ดำเนินการ/จำนวน Coach	รายงาน รายงาน รายงาน



รายงานผลการนับคาร์บอนของ อสม. เขตสุขภาพที่ 8

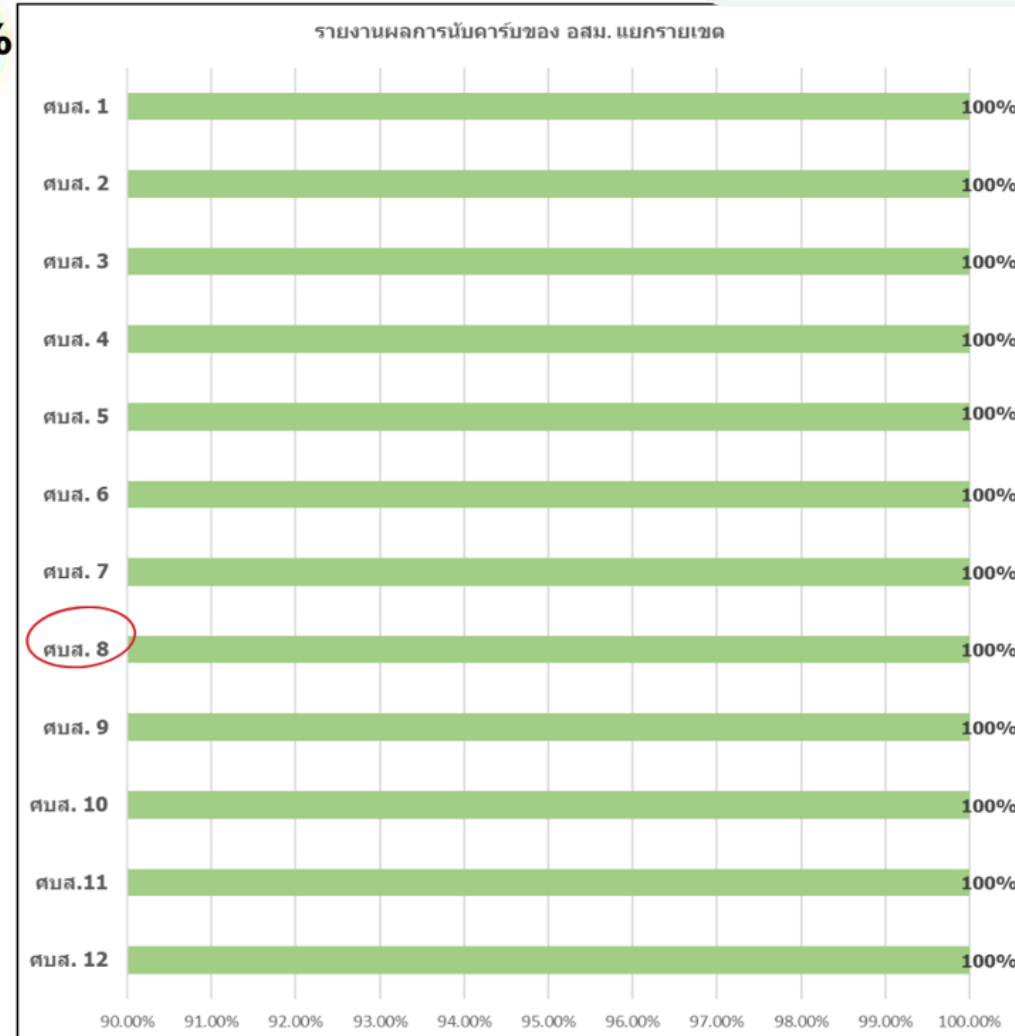


25 ธันวาคม 2567

เป้าหมาย อสม.นับคาร์บอนตนเอง 100%



อสม.นับคาร์บอนตนเอง
ผ่าน Smart อสม.

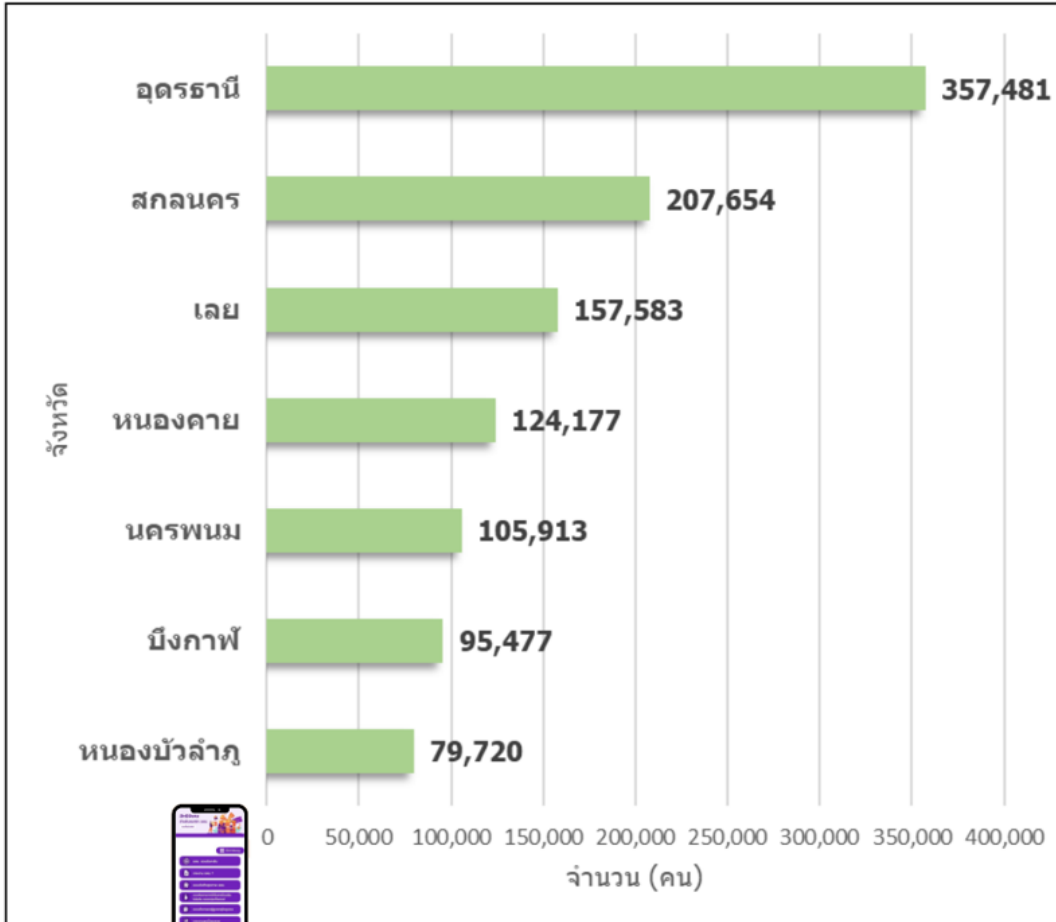




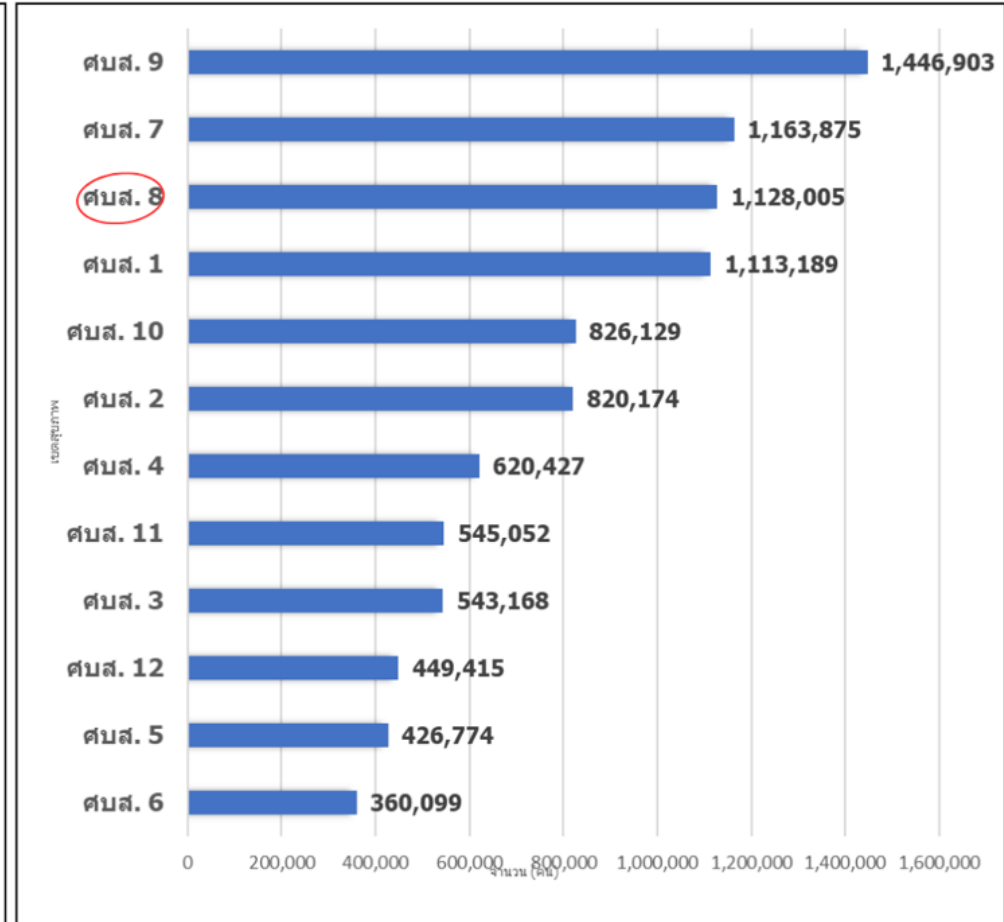
รายงานผลการนับคาร์บอนของประชาชน เขตสุขภาพที่ 8



25 ธันวาคม 2567

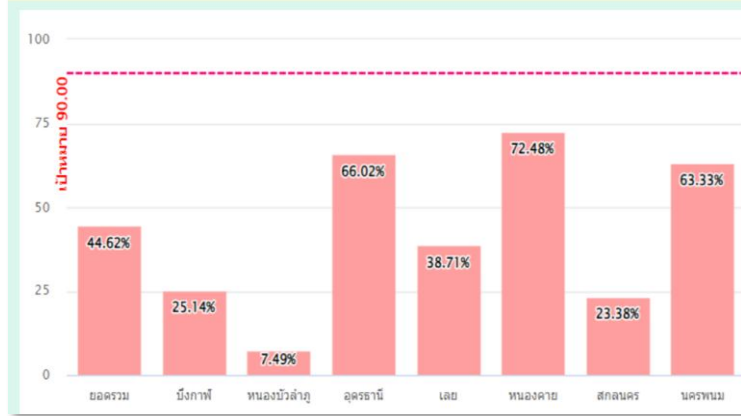


อสม.นับคาร์บอนประชาชน
ผ่าน Smart อสม.



2. ความครอบคลุมการคัดกรองจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ DM/HT และCKD แยก Stage เขตสุขภาพที่ 8

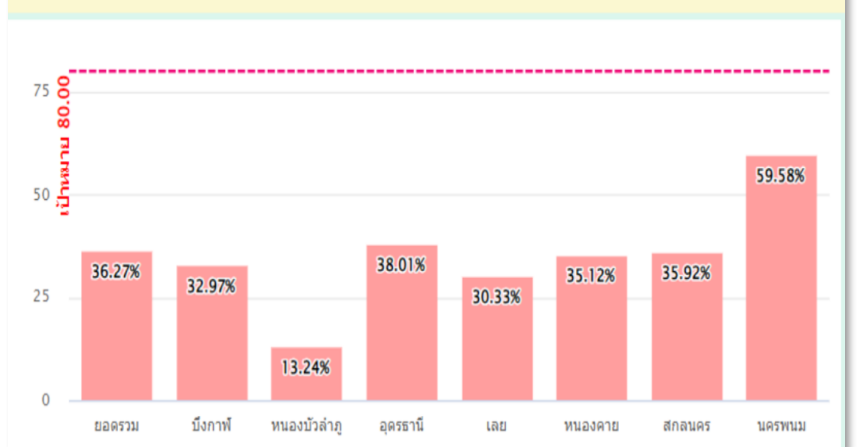
ความครอบคลุมการคัดกรอง DM ในประชาชน 35 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 8



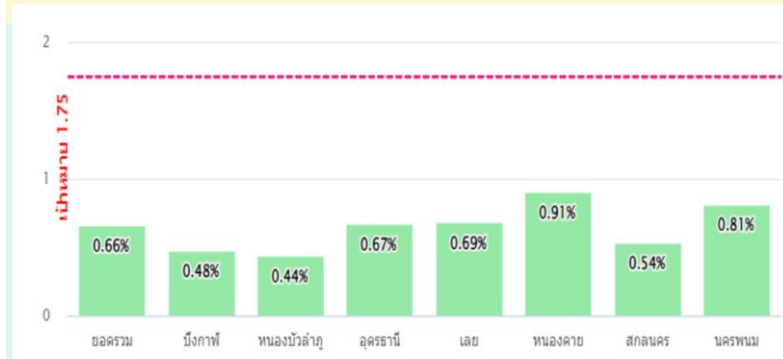
ความครอบคลุมการคัดกรอง HT ในประชาชน 35 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 8



ความครอบคลุมการคัดกรอง CKD ในผู้ป่วย DM/HT เขตสุขภาพที่ 8



ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre-DM ปีที่ผ่านมา เขตสุขภาพที่ 8



ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วย เขตสุขภาพที่ 8



ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังจำแนกตาม stage เขตสุขภาพที่ 8



3. การจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs เขตสุขภาพที่ 8



	รูปแบบบริการ	ข้อกำหนด	สถานที่ตั้ง	แผนการจัดตั้ง			
				ร.ค.	มี.ค.	มี.ย.	ก.ย.
ศูนย์คนไทย ห่างไกล NCDs	อสม.และทีมสหวิชาชีพ ให้บริการ คัดกรองความ เสี่ยง NCDs และจัดอบรม หลักสูตร 5 ฐานการเรียนรู้	มีผู้อำนวยการศูนย์ (อสม.หรือผู้ที่ผ่านการอบรม หลักสูตร ครู ข) และทีมอสม.เป็น ครู ข มีทีมพี่เลี้ยงสหวิชาชีพ (ครู ก) เป็นที่ปรึกษา สถานที่เข้าถึงง่าย สะดวก ปลอดภัย มีวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ สำหรับให้บริการคัด กรอง และจัดอบรม มีแนวทางส่งต่อประสานงานกับ NCDs remission clinic ในพื้นที่	รพ.สต.หรือที่อื่นที่มีความ พร้อม เช่น วัด รพ. โรงเรียน ศูนย์สุขภาพ ชุมชน	1 ตำบล/ อำเภอ	25% ของ จำนวนตำบล	50% ของ จำนวนตำบล	ครบทุกตำบล

จังหวัด	ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ระดับตำบล		ร้อยละ
	เป้าหมาย	ผลงาน	
1.บึงกาฬ	53	8	15.09
2.หนองบัวลำภู	59	6	10.17
3.อุดรธานี	156	20	12.82
4.เลย	90	14	15.56
5.หนองคาย	62	9	14.52
6.สกลนคร	125	18	14.40
7.นครพนม	97	12	12.37
รวมเขต 8	642	87	13.55

ที่มา : รายงานการจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs (กสป.) ณ วันที่ 24 ธันวาคม 2567

เป้าหมาย : สสอ.ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กับ สปสช. ภายในเดือน ธันวาคม 2567 (ร้อยละ 100)



ประเด็น	รายละเอียด	หน่วยงานรับผิดชอบ	ธค 67	มค 68
การเตรียมจัดตั้งศูนย์ NCDs Prevention	สสอ.ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกับสปสช.	สสจ,สสอ,สปสช	✓	
	สสจ.ส่งแผนจัดตั้งศูนย์ NCDs Prevention เดือน ธ.ค.จังหวัดละ 1 สสอ. มาที่กสป.	สสจ,สสอ	✓	
	จัดทำคู่มือแนวทางการจัดตั้งศูนย์ NCDs Prevention	กสป.	✓	
	ทำพิธีเปิดศูนย์ NCDs Prevention	สสจ,สสอ		✓
การเตรียมบุคลากร	จัดประชุม สสอ.เป้าหมาย เพื่อเตรียมตั้งศูนย์ NCDs Prevention 1. แนวทางการจัดตั้งศูนย์ NCDs Prevention 2. อบรมหลักสูตรครู ก สำหรับทีมสหวิชาชีพ 3. การใช้โปรแกรม NCDs Prevention Center 4. Work flow ศูนย์ NCDs Prevention	กสป., สสจ,สสอ		✓
สถานที่ วัสดุ อุปกรณ์	จัดทำข้อกำหนดมาตรฐานเรื่องอาคาร สถานที่ ป้าย วัสดุ อุปกรณ์	กสป.	✓	
	ดำเนินการจัดเตรียมตามข้อกำหนดมาตรฐาน	สสจ,รพ,สสอ	✓	
ระบบข้อมูล	จัดทำโปรแกรมระบบงาน NCDs Prevention Center	กสป.	✓	
	จัดทำระบบ Data flow	สสท. ศทส. กสป. กยผ		✓
กลไกการควบคุมกำกับ	จัดตั้งคณะกรรมการระดับอำเภอ จังหวัด	สสจ.	✓	
	กำหนดแนวทางการรายงานและการวัดผล	กสป.	✓	

5. การจัดตั้ง NCDs Remission Clinic เขตสุขภาพที่ 8

เป้าหมาย



	รูปแบบบริการ	ข้อกำหนด	สถานที่ตั้ง	แผนการจัดตั้ง			
				ร.ค.	มี.ค.	มี.ย.	ก.ย.
NCDs remission clinic	แพทย์และทีมสหวิชาชีพให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษา ผู้ป่วย NCDs ตามบริบทของสถานบริการ คนไข้รายเก่าปรับลดยา คนไข้รายใหม่ส่งเข้าศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ก่อนให้ยา	มีแพทย์ผู้รับผิดชอบหลัก มีพยาบาลผู้จัดการคลินิกและทีมสหวิชาชีพที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ครู ก สถานที่ให้บริการแยกจากผู้ป่วย OPD ทั่วไป มีแนวทางส่งต่อประสานงานกับศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ในพื้นที่	รพ.../รพ...	1 แห่ง/จังหวัด	100%	100%	100%
			รพ...	1 แห่ง/จังหวัด	50%	100%	100%
			รพ.สต.ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ	1 แห่ง/จังหวัด	25%	50%	100%

จังหวัด	รพศ./รพท.			รพช.			รพ.สต.		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.บึงกาฬ	1	1	100	7	7	100.00	61	8	13.11
2.หนองบัวลำภู	1	1	100	5	5	100.00	83	1	1.20
3.อุดรธานี	2	2	100	19	18	94.74	209	20	9.57
4.เลย	1	1	100	13	6	46.15	127	6	4.72
5.หนองคาย	2	2	100	7	2	28.57	74	2	2.70
6.สกลนคร	3	3	100	15	15	100.00	168	18	10.71
7.นครพนม	1	1	100	11	3	27.27	151	2	1.32
รวมเขต 8	11	11	100	77	56	72.73	873	57	6.53

ที่มา : รายงานการจัดตั้ง NCDs Remission Clinic (กสป.) ณ วันที่ 24 ธันวาคม 2567

ประเด็น	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลงาน
1. การบริหารจัดการ	- ตั้งคกก.ดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายNCDs เขตสุขภาพที่8, จังหวัด,อำเภอ - ศูนย์ข้อมูล NCDs เขตสุขภาพที่ 8 - ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention) สสอ. ชันตะบิยนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กับ สปสช. - จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ตำบล	ธ.ค. 67 4 ธ.ค. 67 15 ม.ค. 68 ธ.ค. 67 – มี.ค. 68	ครอบคลุมแห่ง 1 แห่ง ระหว่างดำเนินการ 87 ตำบล (13.55 %)
2. การคัดกรอง	- จำนวนอสม.นิบคาร์บ - คัดกรอง DM ในประชาชนอายุ > 35 ปี (Type1,3) - คัดกรอง HT ในประชาชนอายุ > 35 ปี (Type1,3) - คัดกรองภาวะไตเสื่อม (eGFR) ในผู้ป่วย DM/HT	18 ธ.ค. 67 ธ.ค. 67 – ม.ค. 68 ธ.ค. 67 – ม.ค. 68 ธ.ค. 67 – ม.ค. 68	100 % 42.83 % 42.69 % 35.69 %
3. การสร้าง NCDs Coach	- การอบรมครู ช. NCDs Coach จังหวัดหนองคาย - การอบรมครู ช. NCDs Coach 6 จังหวัด - จัดทำคู่มือ อสม NCDs coach - อบรม อสม NCDs coach 7 จังหวัด ให้ครอบคลุมร้อยละ 100	23 ธ.ค. 67 ธ.ค. 67 – ม.ค. 68 15 ม.ค. 68 ม.ค. 68	130 คน
4. การจัดตั้ง NCDs Remission clinic	การจัดตั้ง NCDs Remission clinic	ธ.ค. 67 ธ.ค. 67 – มี.ค. 68 ธ.ค. 67 – มี.ค. 68	รพศ./รพท. 11 แห่ง (100 %) รพช. 56 แห่ง (72.73%) รพ.สต. 57 แห่ง (6.53%)

1. โครงสร้างการบริหารจัดการ

เรื่อง	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินการ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1.การตั้ง คณะกรรมการ ดำเนินงานขับเคลื่อน นโยบาย	1.แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อน นโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับจังหวัด 2.แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อน นโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับอำเภอ	ผตร.เขตสุขภาพที่ 8 สสจ.ทุกจังหวัด	ร.ค. 67 15 ร.ค.67	คำสั่งคณะกรรมการ ดำเนินงานขับเคลื่อน นโยบายคนไทยห่างไกล โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับจังหวัด/ ระดับอำเภอ
2.การจัดตั้งศูนย์ ป้องกันโรคไม่ติดต่อใน ชุมชน (NCDs Prevention)	1.สสอ.ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ เฉพาะด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กับสปสช. 2. จัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention) สสอ.ทุกแห่ง	สสอ.ทุกแห่ง	ม.ค. 68 ม.ค. 68	ข้อมูลการขึ้นทะเบียน กับสปสช. ข้อมูลการจัดตั้งศูนย์ NCDs Prevention
3.การจัดตั้งศูนย์ คนไทยห่างไกล NCDs	1. จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกลNCDs เขตสุขภาพที่ 8 2. จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ตำบล	ผตร.เขตสุขภาพที่ 8 หน่วยบริการปฐมภูมิ	10 ร.ค.67 ร.ค. 67-มค.68	ข้อมูลการจัดตั้งศูนย์ คนไทยห่างไกลNCDs

2. การรณรงค์คัดกรอง DM-HT ในประชาชนและอสม.

เรื่อง	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินการ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1.อสม.คัดกรอง สุขภาพตนเอง 100%	-รพ.สต.ดำเนินการให้อสม.คัดกรองสุขภาพตนเอง 100% และบันทึกผลใน smart อสม. และ HIS	รพ.สต.ทุกแห่ง	ภายใน 15 ธ.ค.67	ระบบ 3 หมอ
2.รพ.สต.คัดกรอง ประชาชนอายุ>35ปี	-รพ.สต./PCU รพ. ดำเนินการคัดกรอง DM/HT ในกลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ >35 ปี (type1,3) และบันทึกผลในระบบ HIS	รพ.สต.ทุกแห่ง	ภายใน 31 ม.ค.68	ระบบรายงาน HDC
3.NCDs Clinic ทุก รพ./รพ.สต. คัด กรองโรคไตเรื้อรัง (eGFR) ในผู้ป่วย DM/HT	-NCDs Clinic รพ./รพ.สต. ดำเนินการคัดกรอง โรคไตเรื้อรัง (eGFR) ในกลุ่มผู้ป่วย DM/HT	รพ.สต./รพ. ทุกแห่ง	ภายใน 31 ม.ค.68	ระบบรายงาน HDC

3. การรณรงค์สร้างความรอบรู้ให้กลุ่มเป้าหมาย

เรื่อง	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1.รพ.สต.ให้ความรู้ อสม. และประชาชน นั้บคาร์บ	-รพ.สต.ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs, การ นั้บคาร์บ -อสม.บันทึกผลการนั้บคาร์บ ใน smart อสม. และ Application R8 NCDs management -ประชาชน บันทึกผลการนั้บคาร์บใน Application R8 NCDs management	รพ.สต.ทุกแห่ง	ภายใน 30 ธ.ค.67	Smart อสม. ระบบรายงาน 3 หมอ
2. รพ.สต.ให้ความรู้ แก่ผู้ประกอบการ ร้านอาหารใน โรงเรียน/ในชุมชน	-รพ.สต.ให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการร้านอาหาร ในโรงเรียน/ในชุมชน	รพ.สต.ทุกแห่ง	ภายใน มค.68	รายงาน
3.การสร้างสื่อและ ประชาสัมพันธ์ทุก ช่องทาง	-ศูนย์วิชาการ สร้างสื่อและประชาสัมพันธ์ -รพ./รพ.สต. ประชาสัมพันธ์ทุกช่องทาง	-ศูนย์วิชาการ -รพ./รพ.สต.	ภายใน มค.68	

4. การพัฒนา R8 NCDs Coach และการ Coaching

เรื่อง	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. การจัดทำหลักสูตรอบรม R8 NCDs Coach สำหรับครู ก, ครู ข, อสม. NCDs Coach	- ศูนย์อนามัยที่ 8, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 ร่วมกันจัดทำหลักสูตรอบรม R8 NCDs Coach สำหรับครู ก, ครู ข. และอสม. NCDs Coach เขตสุขภาพที่ 8	- ศูนย์อนามัยที่ 8 - สคร.8 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8	ภายใน มค.68	คู่มือ
2. การอบรม ครู ข. และ อสม. NCDs Coach	- ทุกจังหวัดจัดอบรม ครู ข. R8 NCDs Coach - กุรพ.สต. จัดอบรม อสม. R8 NCDs Coach โดยครู ข.	- สสจ.ทุกแห่ง - รพ.สต.ทุกแห่ง	ภายใน มค.68	รายงาน
3. การสร้างอาสาสมัครครัวเรือน (อสค.)	- รพ.สต. ดำเนินการ ให้อสม. 1 คน เป็นพี่เลี้ยง อสค.ตามจำนวนครัวเรือนที่รับผิดชอบ	- รพ.สต.ทุกแห่ง	ภายใน กพ.68	รายงาน

5. การพัฒนา NCDs Remission Clinic

เรื่อง	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1.การตั้ง NCDs Remission Clinic	-จัดตั้ง NCDs Remission Clinic ใน รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง -Coaching team จากเขตสุขภาพที่ 8 เป็นพี่เลี้ยงในการจัดตั้ง และจัดอบรมทีมสหวิชาชีพเป็นครู ก.	-รพ.ทุกระดับ/ รพ.สต. -เขตสุขภาพที่ 8	ภายใน มค.68 20-21 ม.ค. 68	รายงาน
2. การจัดทำหลักสูตรและอบรม NCDs Remission Coach	-จัดทำหลักสูตรและอบรม NCDs Remission Coach	-เขตสุขภาพที่ 8	ภายใน มค.68	คู่มือ
3. การสร้างเกณฑ์ NCDs Remission Clinic คุณภาพ	-จัดทำเกณฑ์ NCDs Remission Clinic คุณภาพ	-เขตสุขภาพที่ 8	ภายใน มค.68	เกณฑ์ NCDs Remission Clinic
4. การประเมินคุณภาพ NCDs Remission Clinic	-การประเมิน NCDs Remission Clinic	-เขตสุขภาพที่ 8	ภายใน กค.68	แบบประเมินคุณภาพ NCDs Remission Clinic

6. การพัฒนาระบบรายงาน การกำกับ ติดตามและประเมินผล

เรื่อง	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินการ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. การพัฒนา Application และ Dashboard สำหรับการจัดการข้อมูล รายงาน การติดตามผลการดำเนินงาน	สสจ.หนองคายจัดทำ Application และ Dashboard สำหรับการจัดการข้อมูล รายงาน การติดตามผลการดำเนินงาน	สสจ.หนองคาย	ภายใน มค.68	
2. การกำกับ ติดตามการดำเนินงาน	กำกับ ติดตามการดำเนินงาน	เขตสุขภาพที่ 8 สสจ.ทุกแห่ง	ภายใน กค.68	

Thank You For Attention

