

R8 NCD Innovative Healthcare

รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง “โรคเบาหวาน”

ประเด็นที่จะติดตามในการตรวจราชการ รอบที่ 2

จังหวัดอุดรธานี/ สกจนคร/ นครพนม/ เลข/ หนองคาย/หนองบัวลำภู

เกณฑ์การประเมิน : Small Success
ปี ๒๕๖๕ :

๑. จังหวัดต้นแบบ

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
วิเคราะห์สถานการณ์ และ ถอดบทเรียนการดำเนินงานที่ผ่านมาและค้นหาความเสี่ยงในปี ๒๕๖๕	๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๓๐ ๒. อสม.ลงทะเบียนเป็น หมอประจำครอบครัวกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๕๐ ๓. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ได้รับการเฝ้าระวังดูแลตาม โปรแกรมร้อยละ ๗๐ ๔. นิเทศติดตามกำกับ การดำเนินงานระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ	๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๖๐ ๒. อสม.ลงทะเบียนเป็น หมอประจำครอบครัวกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๙๐ ๓. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ได้รับการเฝ้าระวังดูแลตาม โปรแกรมร้อยละ ๗๐ ๔. นิเทศติดตามกำกับ การดำเนินงานระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ	๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ลงทะเบียนเข้าร่วม โครงการได้รับการเฝ้า ระวังดูแลตามโปรแกรม ร้อยละ ๗๐ ๒. อัตราการเกิด โรคเบาหวานรายใหม่ใน กลุ่มเป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ ๒ ๓. จัดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ประเมินผล

๒. จังหวัดขยายผล

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
ชี้แจงแนวทางการพัฒนา รูปแบบการป้องกันและควบคุม โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กรณีศึกษา โรคเบาหวาน ผ่าน คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘	๑. คัดเลือกรายชื่อหน่วย บริการที่เข้าร่วมโครงการฯ ๒. ประชุมชี้แจงทีม IT เพื่อ เตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย ๓. ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบ งาน NCD	๑. ค้นหากลุ่มเป้าหมายเพื่อ หากกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ AI ๒. ค้นหาข้อมูลกลุ่มเสี่ยงให้ จังหวัด ๓. ชี้แจงการใช้ Application แก่ ผู้รับผิดชอบงาน NCD	๑. อสม.ลงทะเบียนเป็น หมอประจำครอบครัว กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๕๐ ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ลงทะเบียนเข้าร่วม โครงการร้อยละ ๓๐

จังหวัดขยายผล ได้ดำเนินงานขับเคลื่อนงานได้เป็นอย่างดี ซึ่งในบางจังหวัดมีการลงทะเบียน อสม. และกลุ่มเสี่ยง รวมถึง อสม.ลงพื้นที่เพื่อติดตามกลุ่มเสี่ยงแล้ว

R8 NCD Innovative Healthcare

รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง “โรคเบาหวาน”

ประเด็นที่จะติดตามตรวจราชการ รอบที่ 2



เน้นกระบวนการ และผลลัพธ์

1.1 จังหวัดนำเสนอกิจกรรมบูรณาการดำเนินงานและผลลัพธ์ ประกอบด้วย

- รพ.สต.ที่เข้าร่วมโครงการ, จำนวนและร้อยละ อสม. ที่เข้าร่วมโครงการ (ลงทะเบียน)
- จำนวนและร้อยละกลุ่มเสี่ยงที่ยินยอมเข้าร่วมโครงการ (consent)
- จำนวนและร้อยละของกลุ่มเสี่ยงที่เจ้าหน้าที่ส่งให้ อสม. ดูแล (Assign)
- จำนวนและร้อยละของกลุ่มเสี่ยงที่ อสม.เข้าไปดูแล (Survey)
- กิจกรรมที่ อสม.เข้าไปดูแลเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง ยกตัวอย่างมีอะไรบ้าง
- การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานจาก อปท.
- ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

ขอติดตามกับ NCD และ IT จังหวัด ก่อนตรวจราชการ 1-2 วัน

1.2 ผลลัพธ์

- กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลจาก อสม.แล้ว กลายเป็นกลุ่มปกติ / เสีย / สงสัยป่วย / ป่วย จำนวนเท่าใด

1) ร้อยละ 80 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังและป้องกันตามรูปแบบที่กำหนด	$\frac{\text{จำนวน Survey} \times 100}{\text{จำนวนกลุ่มเสี่ยง}}$	2) อัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 2)	$\frac{\text{จำนวนป่วย DM, DMHT รายใหม่} \times 100}{\text{จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วม} + \text{ได้รับการดูแลทั้งหมด (Survey)}}$
---	--	--	--

1.3 ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ที่มา : <https://cloud1-r8way.moph.go.th/r8ncd/>