**แนวทางการดำเนินงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (DM,HT) จังหวัดสระแก้ว ปี 2562**

**มาตรการที่สำคัญ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย** | **ลดรายใหม่** | **ค้นหาผู้ป่วย** | **ดูแลรักษาผู้ป่วย** |
| มาตรการ | ลดความเสี่ยงในประชาชน | คัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ | พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย  เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน |
| กิจกรรม | ตำบลที่มีความเสี่ยงสูง เรื่องอ้วน  อาหารที่มีเกลือสูง หรือความชุก DM,HT สูง อำเภอละอย่างน้อย 1 ตำบล ในการดำเนินงานเชิงรุก (ยึดชุมชนเป็นฐาน) | - การคัดกรอง DM/HT ในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ร้อยละ 90  - คัดกรอง CVD Risk ในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ร้อยละ 85  - กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50 | NCD Clinic Plus เชื่อมโยงคลินิกชะลอไตเสื่อม ร้อยละ 100  และให้มีการจัดบริการ คลินิก NCD ให้มีคุณภาพ ในระดับ รพ.สต. |

**การดำเนินงานเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จังหวัดสระแก้ว ปี 2562**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประชาชน/ชุมชน** | **รพ.สต.** | **โรงพยาบาล** |
| 1. ส่งเสริมอาหารทางเลือกสุขภาพ  2. ส่งเสริมให้ชุมชนลดเค็ม ชุมชนลดป่วย  3. สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ  4. สร้างนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพในชุมชน | การจัดบริการคลินิก NCD ให้มีคุณภาพในระดับ รพ. สต.  **DM :** คัดกรอง  1. อายุ 35-59 ปี ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดตามแนวทาง ถ้าพบความผิดปกติ ส่ง FPG ผลมากกว่า 126 mg% ส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรับการรักษาต่อไป  2. กลุ่มเสี่ยง : อ้วน, HT, ไขมันในเลือดสูง, Pre DM, GDP ประวัดคลอดบุตรน้ำหนักเกิน 4 ก.ก. ความถี่ปีละ 1 ครั้ง  **HT :**  1. อบรมให้แก่ อสม. และกลุ่มสงสัยป่วย HT เรื่องวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้อง โดยสอบภาคปฏิบัติ 1 ครั้ง/ปี  2. รายงานข้อมูลกลุ่มสงสัยป่วย HT (Home BP) ในระบบHDC ทุกคน | 1. สนับสนุนการประเมินการดำเนินงาน NCD Clinic Plus เชื่อมโยงคลินิกชะลอไตเสื่อม ทุก 1 เดือน  2. พยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (CM) เข้ารับการอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพในการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วย ปีละ 1 ครั้ง |