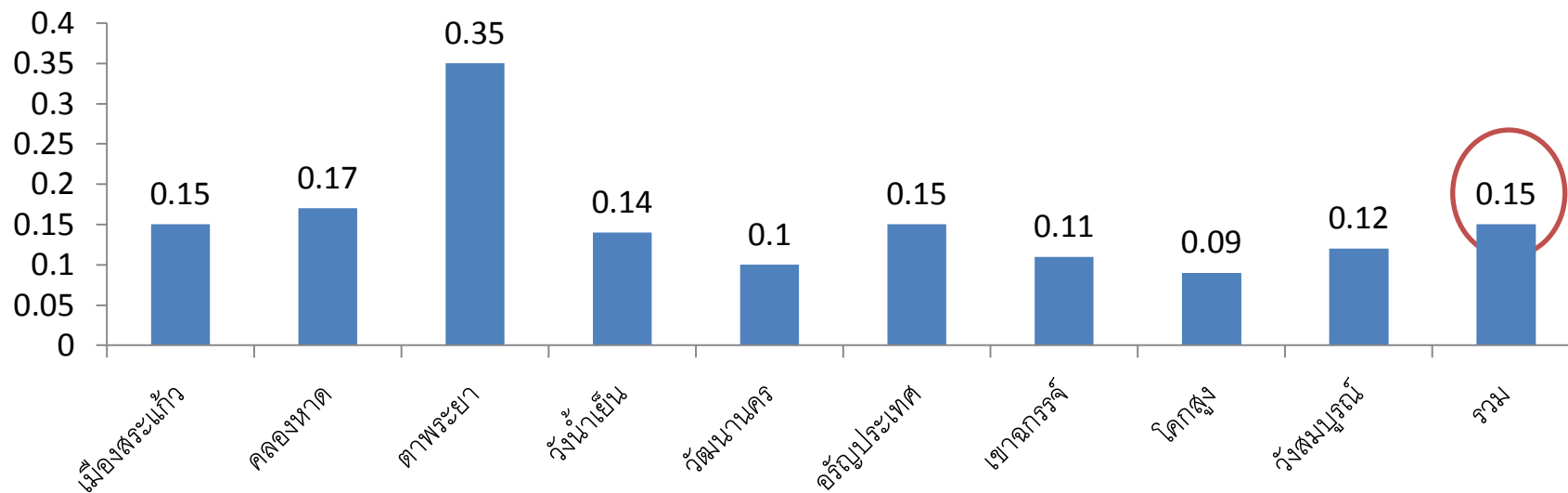


การติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  
ปีงบประมาณ 2561  
27 พฤศจิกายน 2560

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

## ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จาก pre-diabetes



### เป้าหมาย ร้อยละ 2.5

#### ปัญหา/อุปสรรค

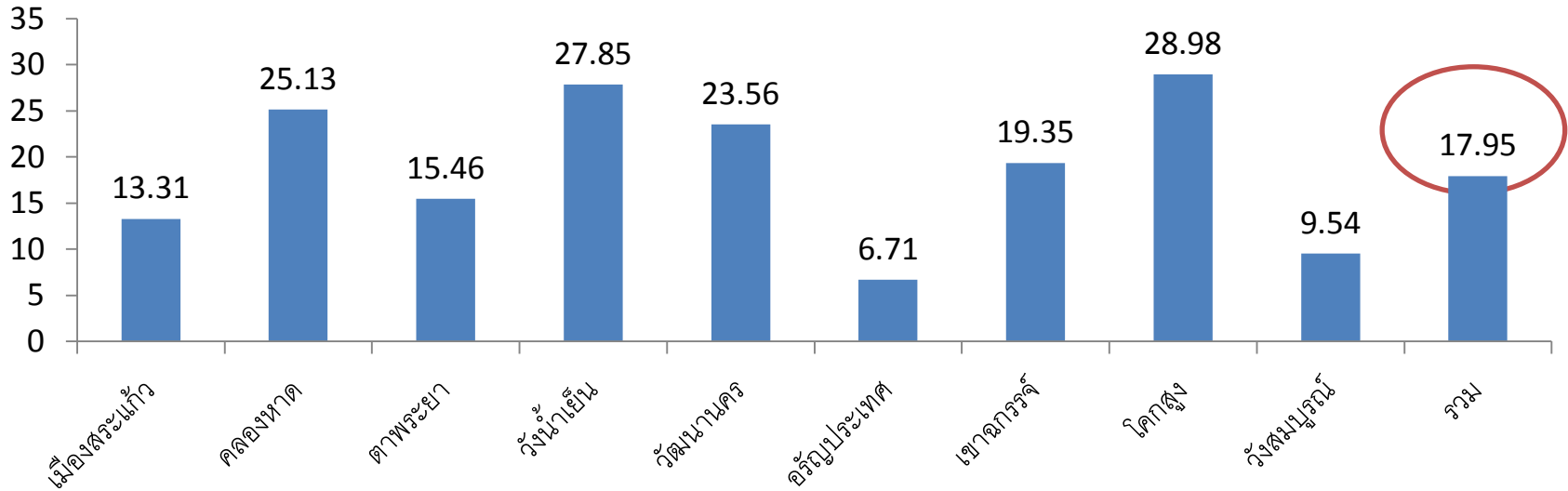
- การปฏิบัติตัวของผู้ป่วย
- ภาระงานของเจ้าหน้าที่
- ขาดนักโภชนาการ
- การรักษาไม่ต่อเนื่อง
- ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่

#### แผนการพัฒนาในปี 2561

##### DHS/DHB บูรณาการทุกภาคส่วน

- เน้นการให้คำปรึกษารายบุคคล ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- เน้น Clinic DPAC
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในหมู่บ้าน/ชุมชน/ตำบล 30 2ส (ชาวสระแก้ว อ่อนหวาน มัน เค็ม)
- Health Literacy
- ตรวจสอบติดตามผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรับการรักษา

# ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมิน โอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)



## เป้าหมาย ร้อยละ 90

### ปัญหา/อุปสรรค

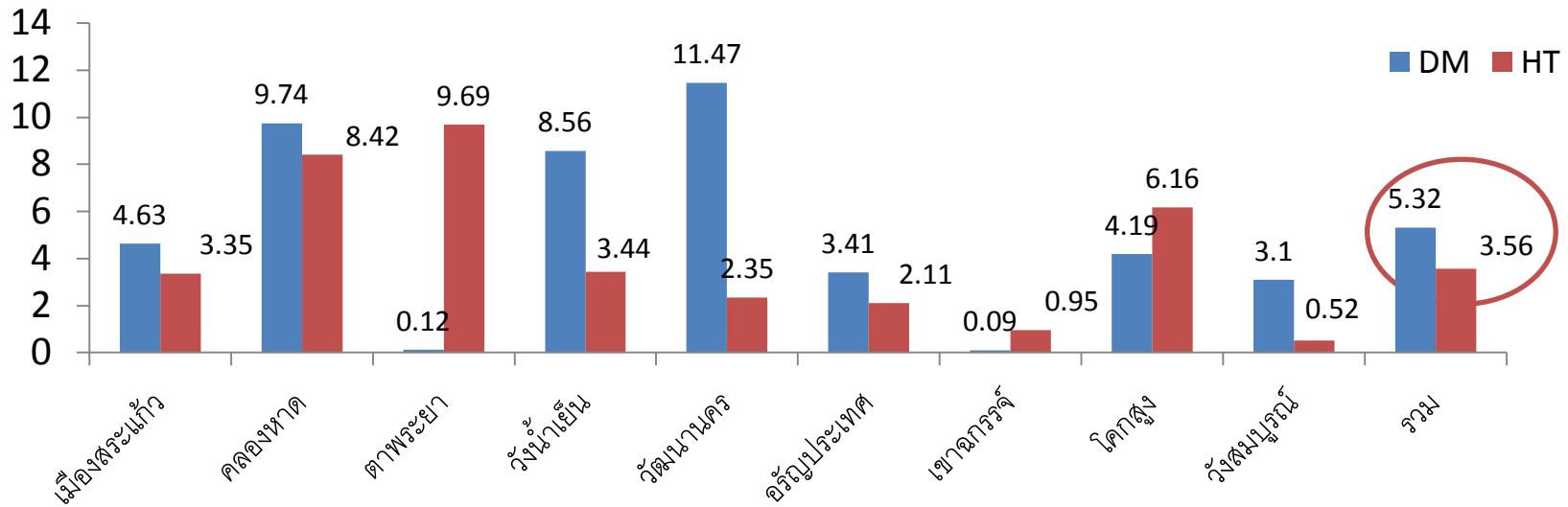
- การปฏิบัติตัวของผู้ป่วย
- ภาระงานของเจ้าหน้าที่
- ขาดนักโภชนาการ
- การรักษาไม่ต่อเนื่อง
- ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่

### แผนการพัฒนาในปี 2561

#### DHS/DHB บูรณาการทุกภาคส่วน

- เน้นการให้คำปรึกษารายบุคคล ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- เน้น Clinic DPAC
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในหมู่บ้าน/ชุมชน/ตำบล 3อ 2ส (ชาวสระแก้ว อ่อนหวาน มัน เค็ม)
- Health Literacy
- ตรวจสอบติดตามผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรับการรักษา

# ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้



เป้าหมาย DM ร้อยละ 40  
HT ร้อยละ 50

## แผนการพัฒนาในปี 2561

### DHS/DHB บูรณาการทุกภาคส่วน

- เน้นการให้คำปรึกษารายบุคคล ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- เน้น Clinic DPAC
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในหมู่บ้าน/ชุมชน/ตำบล 3๐ 2๘ (ชาวสระแก้ว อ่อนหวาน มัน เค็ม)
- Health Literacy
- ตรวจสอบติดตามผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรับการรักษา

### ปัญหา/อุปสรรค

- การปฏิบัติตัวของผู้ป่วย
- ภาระงานของเจ้าหน้าที่
- ขาดนักโภชนาการ
- การรักษาไม่ต่อเนื่อง
- ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่

# เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป : ร้อยละ 70

ผลการดำเนินงาน : อยู่ระหว่างดำเนินการ ในปี 2561 จะดำเนินการประเมิน  
เดือนพฤษภาคม 2561

## เป้าหมาย ร้อยละ 55

### ปัญหา/อุปสรรค

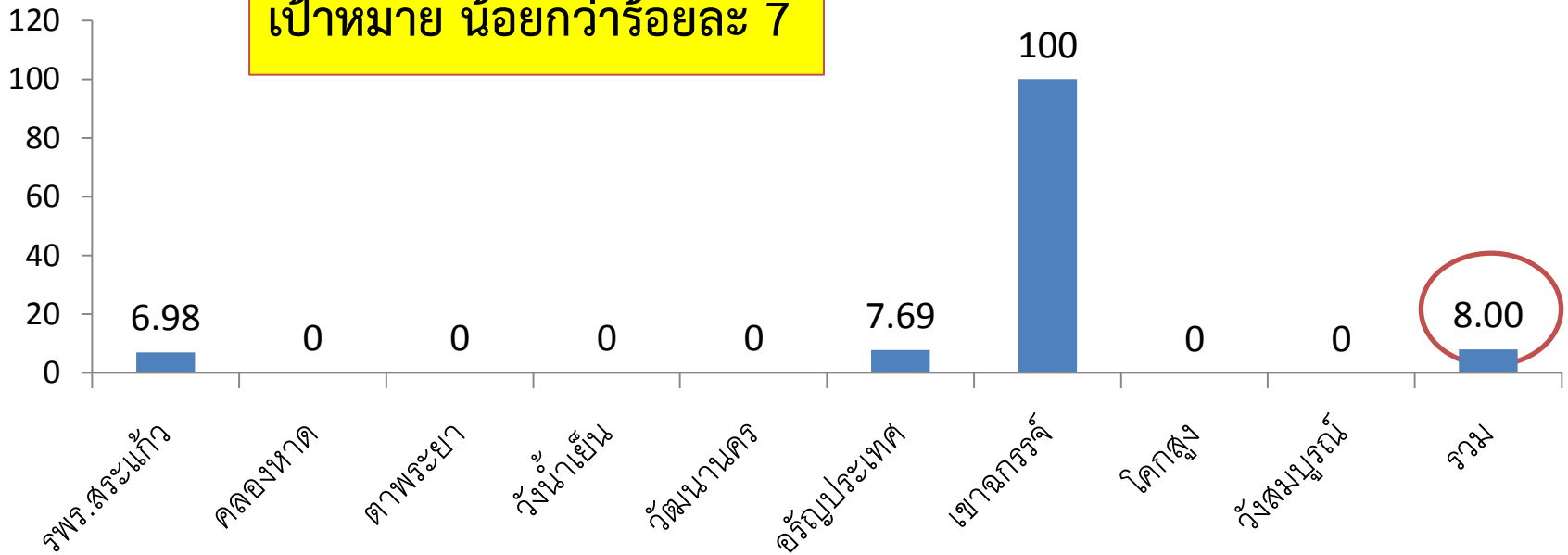
- ครูยังไม่สามารถใช้เครื่องมือในการตัดกรอง ได้อย่างถูกต้องและครอบคลุมทุกโรงเรียน
- ขาดการบูรณาการ ร่วมกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

### แผนการพัฒนาในปี 2561

- บูรณาการร่วมกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และ อปท. เพื่อช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยง และพบปัญหา
- จัดอบรมพัฒนาศักยภาพครู ในการใช้เครื่องมือในการประเมิน/ตัดกรองเด็ก และสามารถส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มพบปัญหา เพื่อได้รับการรักษา

# อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

เป้าหมาย น้อยกว่าร้อยละ 7



## ปัญหา/อุปสรรค

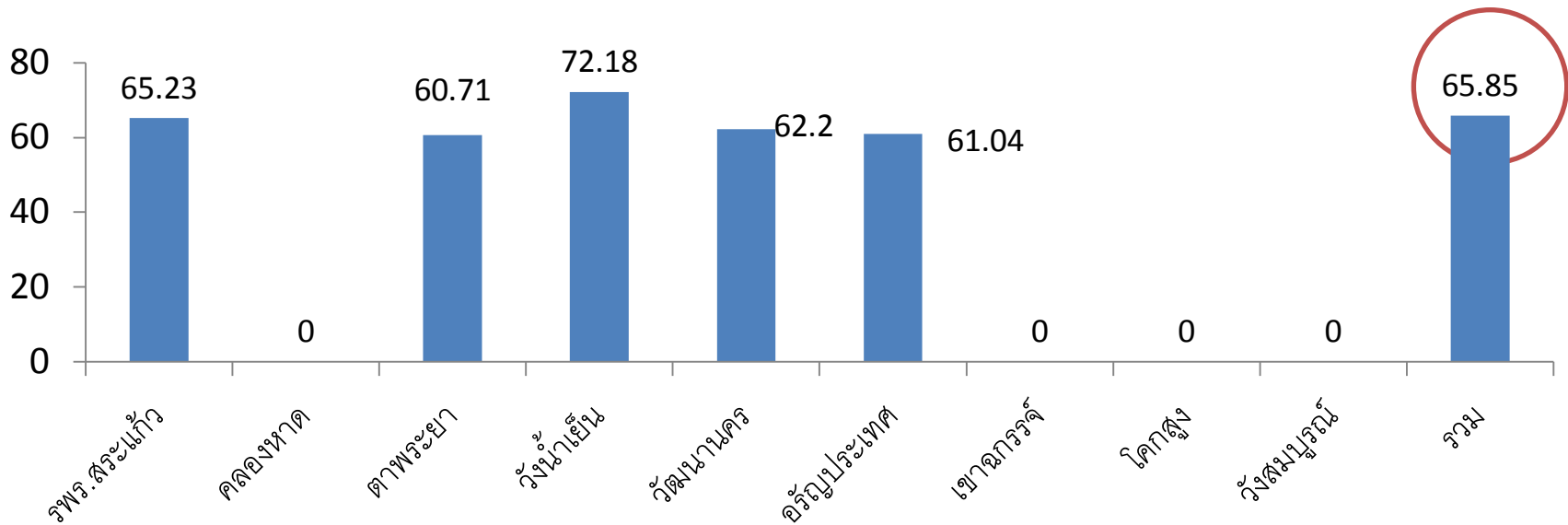
- เข้ามารับบริการรักษาช้า
- สูงอายุ (60-70 ปี)
- Ischemic Stroke New case เสียชีวิต 8 %
- Hemorrhagic Stroke New case เสียชีวิต 30 %
- DM/HT

## แผนการพัฒนาในปี 2561

### DHS/DHB บูรณาการทุกภาคส่วน

- รณรงค์ประชาสัมพันธ์/ให้ความรู้ Stroke Alert
- ทบทวนแนวทาง ระบบการส่งต่อการรักษา Stroke fast tract (SERVICE PLAN)

# ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/yr



เป้าหมาย ปี 2561 ร้อยละ 67

## ปัญหา/อุปสรรค

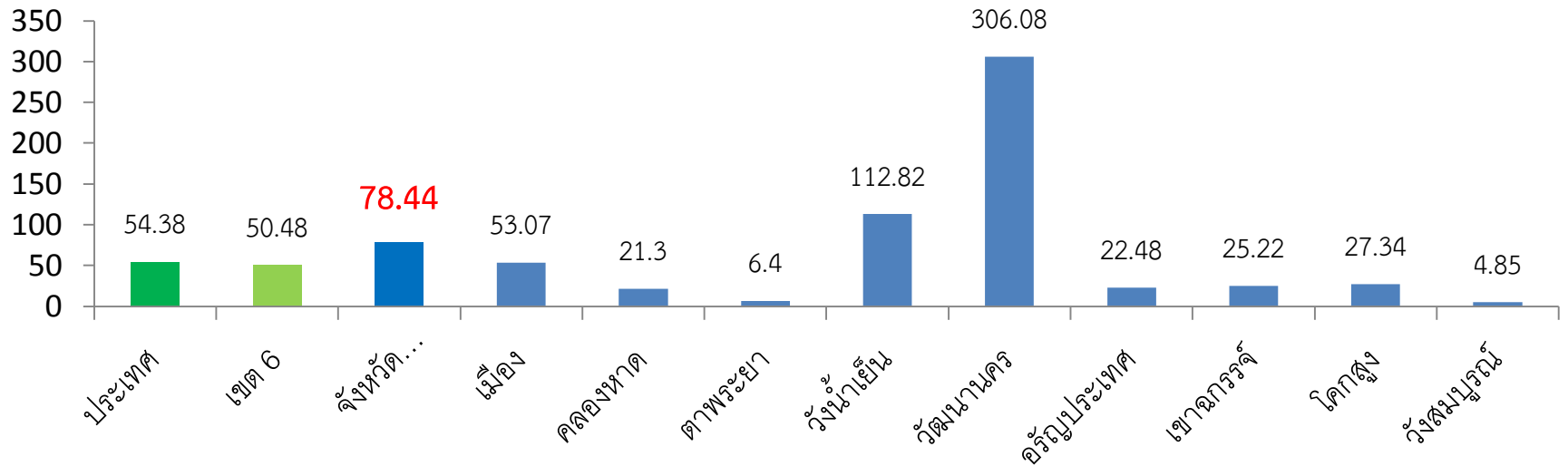
- ผู้ป่วยไต Stage 4-5 มีจำนวนมาก
- การปฏิบัติตัวของผู้ป่วย
- ภาระงานของเจ้าหน้าที่
- ขาดนักโภชนาการ
- การรักษาไม่ต่อเนื่อง

## แผนการพัฒนาในปี 2561

### DHS/DHB บูรณาการทุกภาคส่วน

- เน้นการให้คำปรึกษารายบุคคลปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- เน้น Clinic CKD คุณภาพ
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในหมู่บ้าน/ชุมชน/ตำบล 30 2ส (ชาวสระแก้ว อ่อน หวาน มัน เค็ม)
- Health Literacy ลดการใช้ โซเดียม

## ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต



เป้าหมาย ร้อยละ 55

### ปัญหา/อุปสรรค

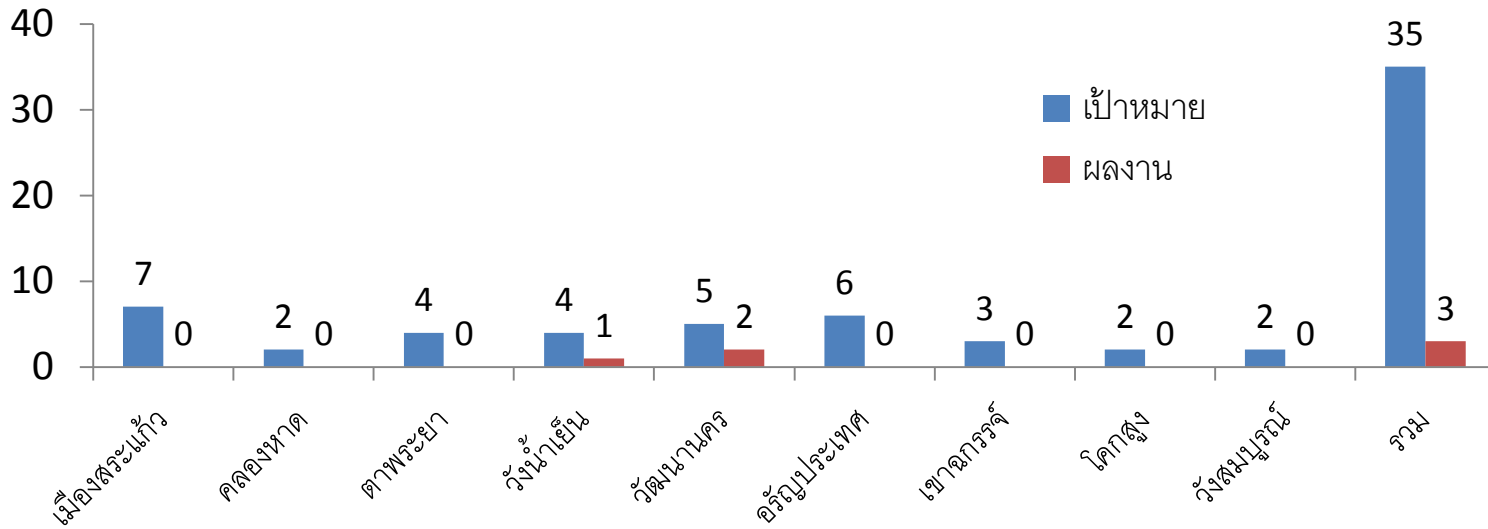
- ระบบฐานข้อมูล ขาดการเชื่อมต่อ ระหว่าง HDC และ รพ.พระศรีมหาโพธิ์
- การบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน 43 แฟ้ม ยังไม่ครอบคลุม และการคัดกรองในกลุ่มเยาวชน ยังมีจำนวนน้อย

### แผนการพัฒนาในปี 2561

- เชื่อมโยงระบบข้อมูล HDC กับระบบ ข้อมูลรพ. พระศรีมหาโพธิ์ ทุกเดือน
- กำกับการดำเนินงานและการบันทึกข้อมูลของ หน่วยบริการ
- เพิ่มการคัดกรองในกลุ่มเยาวชนทั้งในและนอก สถานศึกษา



## อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ



เป้าหมาย  $\leq 6.3$  ต่อแสนประชากร

### ปัญหา/อุปสรรค

- การเฝ้าระวังคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยงยังไม่ครอบคลุม
- เจ้าหน้าที่ขาดทักษะในการบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม Suicidethailand.com ทำให้ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน

### แผนการพัฒนาในปี 2561

- มีการเฝ้าระวังคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง 3 กลุ่ม (1. โรคจิต/โรคซึมเศร้า 2. โรคทางกายเรื้อรัง 3. โรคสุรา/สารเสพติด) และให้การดูแลต่อเนื่องตามแนวทางมาตรฐาน
- กำกับการจัดเก็บข้อมูลและการบันทึกข้อมูล (จัดอบรมเจ้าหน้าที่ ร่วมกับงานซึมเศร้า )

# ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่าย (3 month remission rate)

ผลการดำเนินงาน : อยู่ในระหว่างรวบรวมข้อมูล

เป้าหมาย ร้อยละ 90

## ปัญหา/อุปสรรค

- การบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานยังไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจากโปรแกรมการบันทึกข้อมูลยังไม่เสถียร
- แนวทางการดำเนินงานในระดับประเทศมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย
- จำนวนผู้เข้ารับการรักษาบำบัดมีจำนวนมากขึ้น สถานบริการที่ให้บริการมีจำนวนบุคลากรไม่เพียงพอ

## แผนการพัฒนาในปี 2561

- พัฒนาบุคลากรในการบันทึกข้อมูลในระบบบสต. (ใหม่ )
- พัฒนาบุคลากรในส่วน รพ.สต. ให้สามารถให้บริการบำบัดรักษาในพื้นที่
- จัดบริการให้การบำบัดรักษาในรูปแบบทีมเครือข่าย

สวัสดี

