

กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสระแก้ว
เดือนพฤศจิกายน 2564

01
งานโรคไม่ติดต่อ

02
งานโรคมะเร็ง

03
การแพทย์ฉุกเฉิน

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ NCDs

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีมติเห็นชอบ นโยบายเร่งรัดการป้องกันและ
ควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน (Together Fight NCDs)

กำหนดบรรจุเป้าหมายภายในปี 2568

นโยบายเร่งรัดการป้องกันและควบคุม
โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

Together Fight NCDs

แผนการป้องกันและ
ควบคุมโรคไม่ติดต่อ 5 ปี

พ.ศ.2560-2564

(ขยายกรอบเวลาถึงปี พ.ศ.2565)

กลยุทธ์ขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดการป้องกันและควบคุมโรค ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน (Together Fight NCDs)



Health Public Policy

นโยบายสาธารณะ ด้านสิทธิประโยชน์ในหลักประกัน , ภาษี, และ NonTaxส่งเสริมภาคเอกชนให้ผลิตสินค้าและจัดบริการที่ไม่มีความเสี่ยงต่อ HT&DM



Stakeholder Engagement

ทำงานร่วมกับสภาองค์กร/หน่วยงานมาตรฐานและส่งเสริมกำกับคุณภาพสินค้า บริการและวิชาชีพ ในการจัดทำหลักเกณฑ์ที่คำนึงถึงปัจจัยเสี่ยงต่อ HT&DM ร่วมด้วยเช่น Healthy canteen ร่วมกับ Clean Food Good Taste Plus และกิจกรรมทางกาย



Risk Awareness

ประชาชนทราบตัวเลขบ่งชี้สุขภาพและทราบระดับความเสี่ยง



Chief Health Officer of Healthy Setting

มี Health Leader Team เพื่อจัดมาตรการสร้างเสริมสุขภาพระดับองค์กรของหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน เช่นการส่งเสริมอาหารที่ดีต่อสุขภาพและเพิ่มกิจกรรมทางกาย



Disease management

ประชาชนเข้าถึงการตรวจคัดกรองและเทคโนโลยีทางสุขภาพ และผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิต

บทบาทการดำเนินการขับเคลื่อนตามนโยบาย

นโยบายเร่งรัดการป้องกันและควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน (Together Fight NCDs)



ชุมชน/ประชาชน

- ท้องถิ่น: บริการเครื่องวัดความดันสาธารณะ
- อสม. : สร้างต้นแบบ อสม. สุขภาพดี
- ประชาชน : รู้ตัวเลขระดับความดัน ระดับน้ำตาล



องค์กร/สถานประกอบการ

- จัดระบบการเข้าถึงสุขภาพ
- จัดประเมินบันทึกข้อมูลสุขภาพพนักงาน
- สถานประกอบการปลอดโรคปลอดภัยกายใจเป็นสุข
- โครงการความร่วมมือสถานประกอบการดูแลสุขภาพวัยทำงาน



ภาคธุรกิจ

- ร้านอาหารลดเค็มลดหวาน
- ผู้ผลิตสินค้าร่วมกิจกรรมเพิ่มสินค้าเพื่อสุขภาพ



สถานศึกษา

- โรงเรียนอาหารสุขภาพ/เค็มน้อย หวานน้อย
- จัดสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่/สุรา
- ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย



สถานบริการ

- ส่งเสริมชุมชนลดเค็มลดเสี่ยง ลดหวาน
- ประชาชนเข้าถึงการวัดความดันและตรวจเบาหวาน
- สร้างนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1 คน/ชุมชน
- พัฒนาศักยภาพ NCD case manager 1 คน/รพ.



ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) และคณะทำงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ ขับเคลื่อน การดำเนินงาน NCD@HOME ขับเคลื่อนการดำเนินงาน CBI ขับเคลื่อน Service Plan สาขาไต หัวใจ NCD และ Stroke และ พัฒนา NCD Clinic Plus และ CKD clinic



ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบป้องกัน การชะลอไตเสื่อม ใน ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้แก่

2.1.พัฒนารูปแบบการจัดการฐานข้อมูลและการคัดกรอง เพื่อค้นหาโรคไต ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้มี ประสิทธิภาพ

2.2.พัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง อาการไม่พึงประสงค์ จากการใช้ยา ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงใน ชุมชน

2.3.พัฒนารูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ชะลอการ เสื่อมของไตในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

**การดำเนินงานตามนโยบาย
เร่งรัดการป้องกันและ
ควบคุมโรคความดันโลหิตสูง
และโรคเบาหวาน
(Together Fight NCDs)
จังหวัดสระแก้ว ปี 2565**

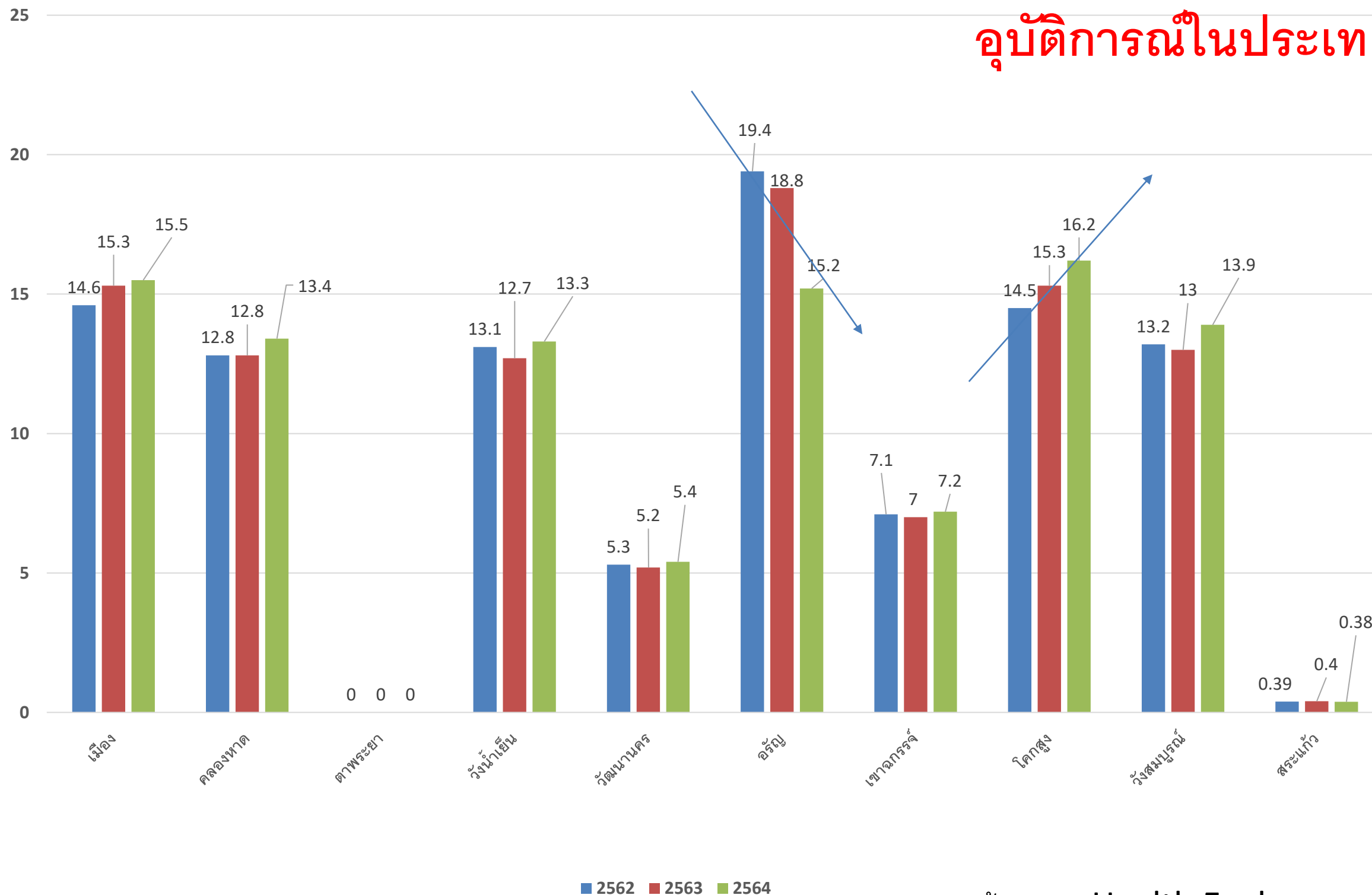


ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและประเมิน การดำเนินงาน NCD Clinic Plus / CKD Clinic /CBI NCDs ที่ สอดคล้องตามนโยบายเร่งรัดการป้องกันและ ควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน (Together Fight NCDs)

**แนวทางการคัดกรองมะเร็ง จังหวัดสระแก้ว
ปีงบประมาณ 2565**

อัตราป่วยมะเร็งปากมดลูกต่อแสนประชากร จำแนกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว ปี 2562-2564



อุบัติการณ์ในประเทศไทย ~ 17 /แสน





ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ 2564

| อำเภอ | เป้าหมาย ณ ปี ที่เริ่มต้น | ผลงานสะสม ถึง64 | ร้อยละผลงาน สะสม | PAP ปี64 | VIA ปี64 | คัดกรอง ซ้ำซ้อน ปี64 |
|------------------|------------------------------|--------------------|---------------------|--------------|------------|-------------------------|
| เมือง | 19500 | 6524 | 33.46 | 3340 | 115 | 485 |
| คลองหาด | 6549 | 943 | 14.40 | 381 | 1 | 84 |
| ตาพระยา | 8645 | 3310 | 38.29 | 1829 | 49 | 141 |
| วังน้ำเย็น | 11756 | 2401 | 20.41 | 1105 | 2 | 196 |
| วัฒนานคร | 11718 | 3746 | 32.12 | 2947 | 33 | 184 |
| อรัญ | 13502 | 3251 | 24.12 | 1009 | 12 | 216 |
| เขาคิชฌกูฏ | 8907 | 1125 | 12.63 | 405 | 1 | 41 |
| โคกสูง | 4105 | 1849 | 45.04 | 1017 | 59 | 106 |
| วังสมบูรณ์ | 7425 | 3508 | 47.25 | 2288 | 2 | 1076 |
| จ.สระแก้ว | 92115 | 26681 | 28.96 | 14321 | 274 | 2529 |

รายการบริการ PP ที่จ่ายแบบ Fee Schedule ปงบประมาณ 2565

| รายการบริการ | อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง) |
|---|--------------------------|
| บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก | |
| - ค่าบริการตรวจ Pap smear | 250 |
| - ค่าบริการตรวจ HPV DNA Test | 420 |
| - การทำ Colposcopy รวมการทำ biopsy/คาอานผลพยาธิวิทยา | 900 |
| - ค่าบริการตรวจ Liquid based cytology | 250 |
| บริการฝากครรภ์ ANC  | |
| - ANC ครั้งแรก | 1,000 |
| - ANC ครั้งที่ 2-5 | 400 |
| - บริการตรวจอัลตราซาวด์ | 400 |
| - บริการตรวจสุขภาพของปากและขัดทำความสะอาดฟัน | 500 |
| ค่าบริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมีย ในหญิงตั้ง ครรภ์และสามี | |
| - ค่าตรวจ Hb typing | 270 |
| - ค่าตรวจ Alpha - thal 1 | 800 |
| - ค่าตรวจ Beta - thal  | 3,000 |
| - ค่า PND | 2,500 |
| - ค่ายุติการตั้งครรภ์ | 3,000 |

| รายการบริการ | อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง) |
|--|--------------------------|
| 4. ค่าบริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่ม อายุ | |
| - ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test | 1,200 |
| - ค่าบริการเจาะเลือดและคาชนสง | 100,100 |
| - ค่า PND | 2,500 |
| - ค่าตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ ด้วย วิธี Karyotyping | 2,500 |
| - ค่ายุติการตั้งครรภ์ | 3,000 |
| 5. ค่าบริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์และโรคพนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด | |
| - ค่าตรวจคัดกรอง TSH และ PKU | 135 |
| - ค่าตรวจและการติดตามเพื่อตรวจยืนยันในรายที่ผิดปกติ  | 350 |
| 6. ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด) ในหญิงอายุ < 20 ปี | |
| - ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย | 800 |
| - ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด | 2,500 |
| 7. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย | |
| - ค่าชุดเซบบริการยุติ การตั้งครรภ์ทุกวิธี (ยายุติการตั้ง ครรภ์ /MVA/EVA) | 3,000 |
| 8. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุม) ในหญิงอายุ >= 20 ปีขึ้นไป (กรณีแท้ง Unwanted pregnancy) | |
| - ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย | 800 |
| - ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด | 2,500 |
| 9. บริการแว่นตาเด็ก  | |
| - บริการแว่นตาเด็ก | 600 |



ปรับเพิ่มราคา

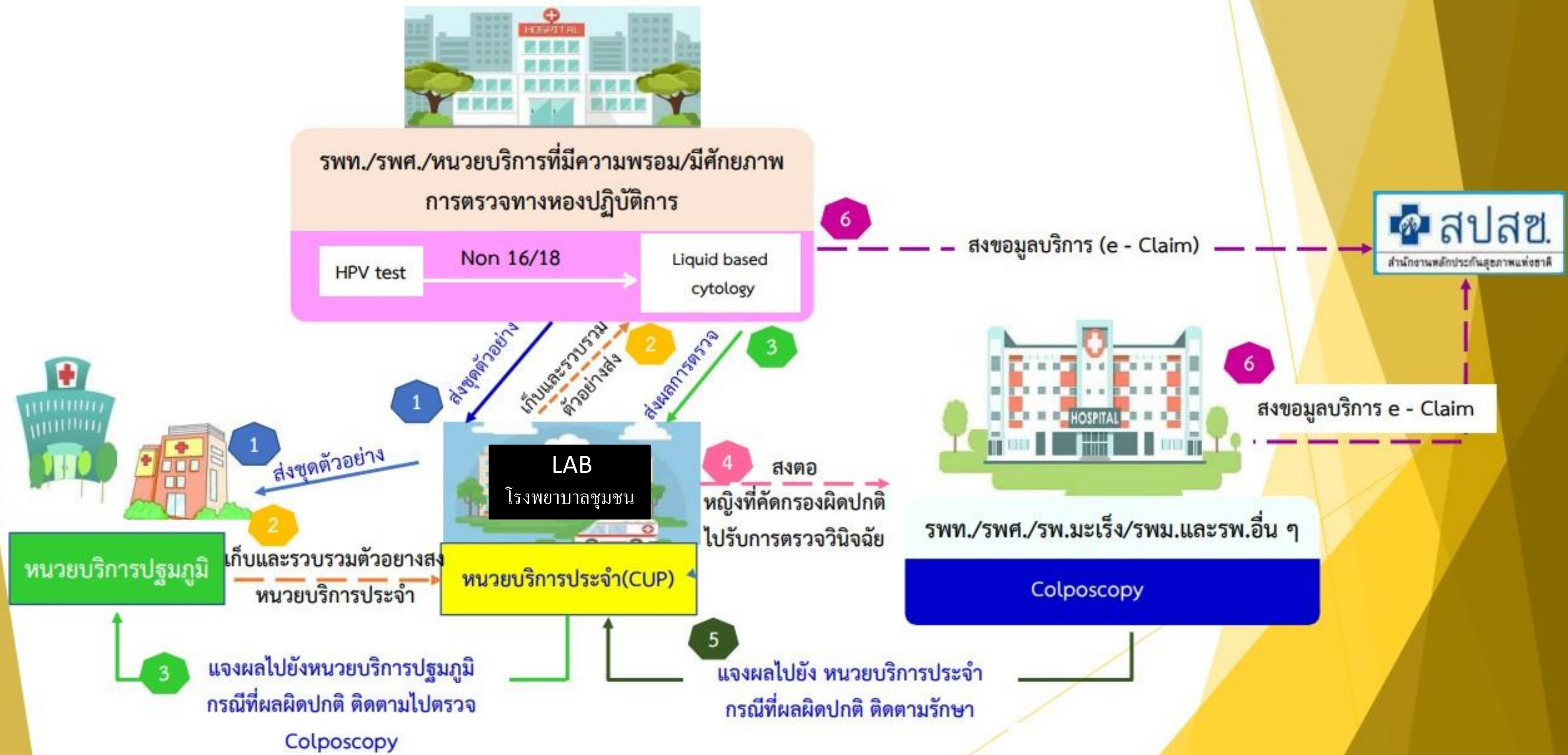


รายการใหม่



อยู่ระหว่างพิจารณาปรับราคา

*****  **Authen**
Pre+Post Audit



เป้าหมาย HPV ปี 2565

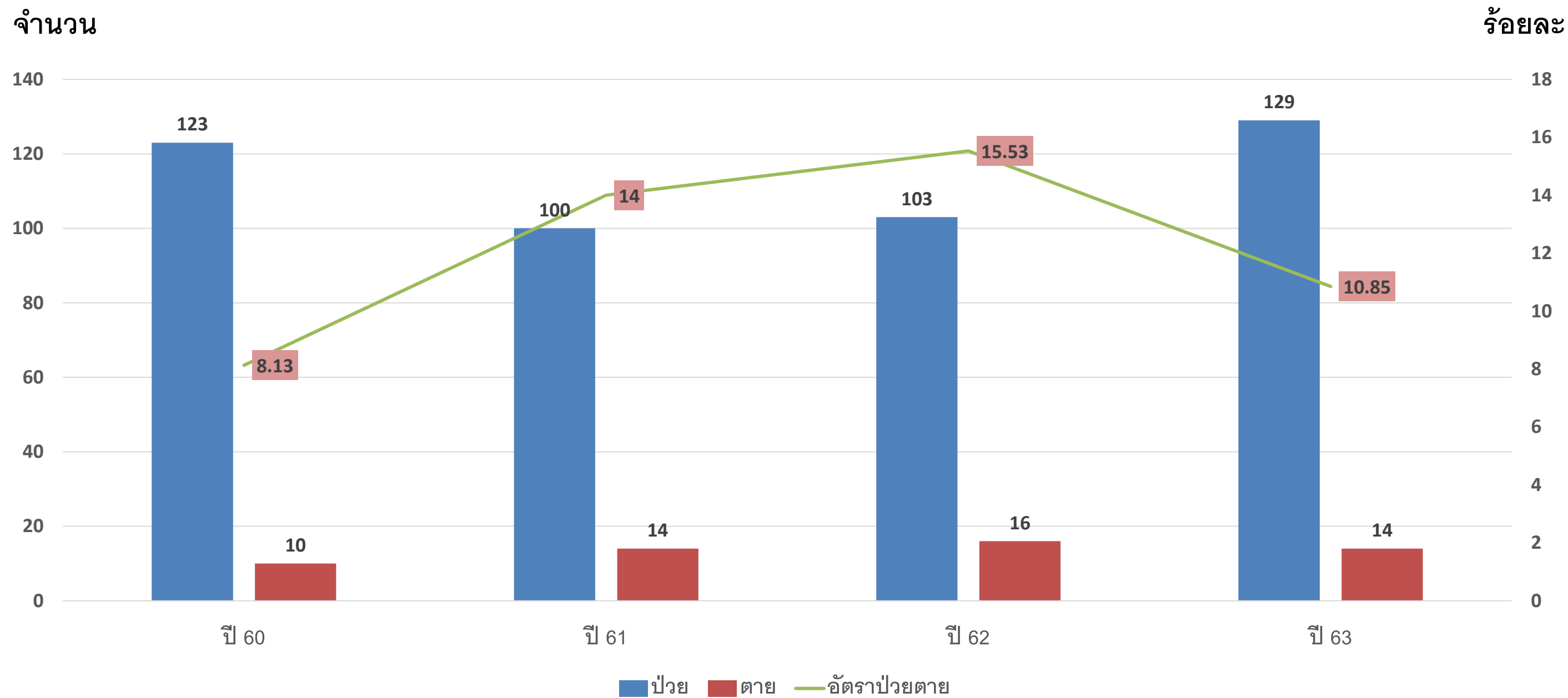
หญิงไทยอายุ 30-59 ปี

หญิงไทย อายุ 15-29 ปี (กรณีที่มีความเสี่ยง)

ตรวจคัดกรอง 1 ครั้ง ทุก 5 ปี

| อำเภอ | ประชากรหญิงไทยอายุ 30-59 ปี | 34 % ของหญิงไทย อายุ 30-59 ปี (โดยประมาณ) |
|-----------------------|-----------------------------|--|
| เมือง | 29,648 | 10,080 |
| คลองหาด | 5,828 | 1,982 |
| ตาพระยา | 7,817 | 2,658 |
| วังน้ำเย็น | 9,560 | 3,250 |
| 250วัฒนานคร | 10,983 | 3,734 |
| อัญประเทศ | 12,136 | 4,126 |
| เขาฉกรรจ์ | 8,528 | 2,900 |
| โคกสูง | 3,914 | 1,330 |
| วังสมบูรณ์ | 5,592 | 1,900 |
| รพ.ค่ายสุรสิง หนาท | 36 | 12 |
| NA | 10,220 | 3,475 |
| รวม | 104,262 | 35,449 (เป้าหมาย สปสช. 35,436) |

อัตราป่วยตายด้วยมะเร็งลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรง ปี 60-63 จ.สระแก้ว



ข้อมูลจาก สปสช.วันที่ 11 มิถุนายน 2564

ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
(coverage ตามโครงการคัดกรอง service plan สาขามะเร็ง) เขตสุขภาพที่ 6

จำนวนเป้าหมาย ได้จากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ตามโครงการเฉพาะสิทธิ UC เป็นรายจังหวัด ซึ่งตามโครงการยังไม่ได้ตั้งเป้าหมายให้ดำเนินการในประชาชน 50 ถึง 70 ปีทุกคน

| จังหวัด | เป้าหมายการคัดกรอง ร้อยละ 10 ของ Pop อายุ 50-70 ปี | ผลงานตรวจคัดกรอง ปี64 | ร้อยละ | |
|-------------|--|-----------------------|--------|---|
| สมุทรปราการ | 32,928 | 8,548 | 25.95 | |
| ชลบุรี | 36,011 | 21,449 | 59.56 | |
| ระยอง | 15,045 | 6,863 | 45.61 | |
| จันทบุรี | 12,426 | 6,656 | 53.56 | |
| ตราด | 4,907 | 4,747 | 96.73 | 1 |
| ฉะเชิงเทรา | 15,333 | 10,323 | 67.32 | |
| ปราจีนบุรี | 10,238 | 8,842 | 86.36 | 2 |
| สระแก้ว | 11,156 | 7,608 | 68.19 | 3 |

ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วย FIT test ปี 64

เป้าหมายการคัดกรอง 10% ของ POP อายุ 50-70 ปีและเป็นคนในเขตรับผิดชอบ(TYPEAREA 1,3) =15,743 ราย สามารถตรวจคัดกรองได้ 7,494 ราย
 Colonoscopy 284 ราย พบผิดปกติ 10 ราย CA 23 ราย (รพร.สระแก้ว 20 ราย รพ.อรัญประเทศ 3 ราย)

ข้อมูล HDC สิงหาคม 64

| อำเภอ | จำนวนเป้าหมายประชากรทั้งชายและหญิงอายุ 50 ถึง 70 ปีทุกคนในเขตรับผิดชอบ (B) | การคัดกรองด้วยการตรวจ Fit Test | | | | | |
|--------------|--|--------------------------------|-------------------------|--------------|------------------------|-----------------|------------------------|
| | | ผลการคัดกรอง (คน)(A) | ร้อยละคัดกรอง (A*100/B) | ผลลบ1B0060 | ร้อยละผลลบ(ผลลบ*100/A) | ผลบวก1B0061(B1) | ร้อยละผลบวก (B1*100/A) |
| เมืองสระแก้ว | 23,521 | 1,911 | 8.12 | 1,781 | 93.2 | 130 | 6.8 |
| คลองหาด | 7,973 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ตาพระยา | 10,778 | 207 | 1.92 | 200 | 96.62 | 7 | 3.38 |
| วังน้ำเย็น | 13,599 | 1,310 | 9.63 | 1,229 | 93.82 | 81 | 6.18 |
| วัฒนานคร | 16,160 | 1,181 | 7.31 | 1,120 | 94.83 | 61 | 5.17 |
| อรัญประเทศ | 18,133 | 1,230 | 6.78 | 1,134 | 92.2 | 96 | 7.8 |
| เขาคอกรรจ์ | 11,060 | 791 | 7.15 | 704 | 89 | 87 | 11 |
| โคกสูง | 5,859 | 509 | 8.69 | 480 | 94.3 | 29 | 5.7 |
| วังสมบูรณ์ | 8,660 | 355 | 4.1 | 277 | 78.03 | 78 | 21.97 |
| รวม | 115,743 | 7,494 | 6.47 | 6,925 | 92.41 | 569 | 7.59 |

จำนวนบริการส่องกล้องเพื่อตรวจหามะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง แยกรายอำเภอ ข้อมูล HDC เดือนสิงหาคม 64

| อำเภอ | การส่องกล้องลำไส้ Colonoscopy | | | | |
|------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------|------------------|--------------|
| | ส่องกล้อง(คน) | พบผิดปกติ (คน) | ร้อยละ | พบมะเร็ง (คน) | ร้อยละ |
| อำเภอเมือง | 71 | 4 | 5.63 | 8 | 11.27 |
| อำเภอคลองหาด | 23 | 0 | 0.00 | 2 | 8.70 |
| อำเภอตาพระยา | 23 | 1 | 4.35 | 0 | 0.00 |
| อำเภอวังน้ำเย็น | 46 | 1 | 2.17 | 2 | 4.35 |
| อำเภอวัฒนานคร | 38 | 0 | 0.00 | 2 | 5.26 |
| อำเภออรัญประเทศ | 32 | 0 | 0.00 | 4 | 12.50 |
| อำเภอเขาฉกรรจ์ | 23 | 2 | 8.70 | 2 | 8.70 |
| อำเภอโคกสูง | 7 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| อำเภอวังสมบูรณ์ | 17 | 1 | 5.88 | 2 | 11.76 |
| นอกเขต | 4 | 0 | 0.00 | 1 | 25.00 |
| รวมสระแก้ว | 284 | 9 | 3.17 | 23 | 8.10 |

2.2.2 เป้าหมายและกรอบวงเงินบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปีงบประมาณ 2565

| จังหวัด | Total Thai POP | POP กลุ่มอายุ 50-70 ปี | เป้าหมาย FIT test (10% จาก POP กลุ่มอายุ 50-70 ปี) | วงเงิน FIT test กลุ่มอายุ 50-70 ปี |
|--------------------|----------------|------------------------|--|------------------------------------|
| 1100 - สมุทรปราการ | 1,773,166 | 395,180 | 39,518 | 1,383,130 |
| 2000 - ชลบุรี | 2,301,724 | 429,868 | 42,987 | 1,504,545 |
| 2100 - ระยอง | 843,305 | 180,700 | 18,070 | 632,450 |
| 2200 - จันทบุรี | 536,686 | 146,188 | 14,619 | 511,665 |
| 2300 - ตราด | 212,118 | 57,469 | 5,747 | 201,145 |
| 2400 - ฉะเชิงเทรา | 779,484 | 181,016 | 18,102 | 633,570 |
| 2500 - ปราจีนบุรี | 514,792 | 120,484 | 12,048 | 421,680 |
| 2700 - สระแก้ว | 494,100 | 131,490 | 13,149 | 460,215 |

หมายเหตุ: 1. เป้าหมายบริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปี 2565 จำนวน 1,727,026 ราย (10%) จากจำนวนประชากรเป้าหมายทั้งหมด

2. ข้อมูลประชากรไทย กลุ่มอายุ 50-70 ปี จากสำนักทะเบียนสพสช. ข้อมูล ณ วันที่ 1 เม.ย.64

เป้าหมายการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปีงบประมาณ 2565

| อำเภอ | POP กลุ่มอายุ 50-70 ปี | 10%POP |
|-------------------|------------------------|--------|
| เมือง | 27,419 | 2,742 |
| คลองหาด | 7,524 | 753 |
| ตาพระยา | 10,244 | 1,024 |
| วังน้ำเย็น | 13,081 | 1,308 |
| วัฒนานคร | 15,658 | 1,566 |
| อรัญประเทศ | 16,096 | 1,610 |
| เขาคงกรรจ์ | 12,213 | 1,221 |
| โคกสูง | 5,534 | 553 |
| วังสมบูรณ์ | 7,354 | 735 |
| รพ.ค่ายสุรสิงหนาท | 276 | 28 |
| NA | 16,088 | 1,609 |
| รวม จ.สระแก้ว | 131,490 | 13,149 |



การเตรียมความพร้อม เพื่อการป้องกันและรองรับ อุบัติเหตุเทศกาลปีใหม่ 2565

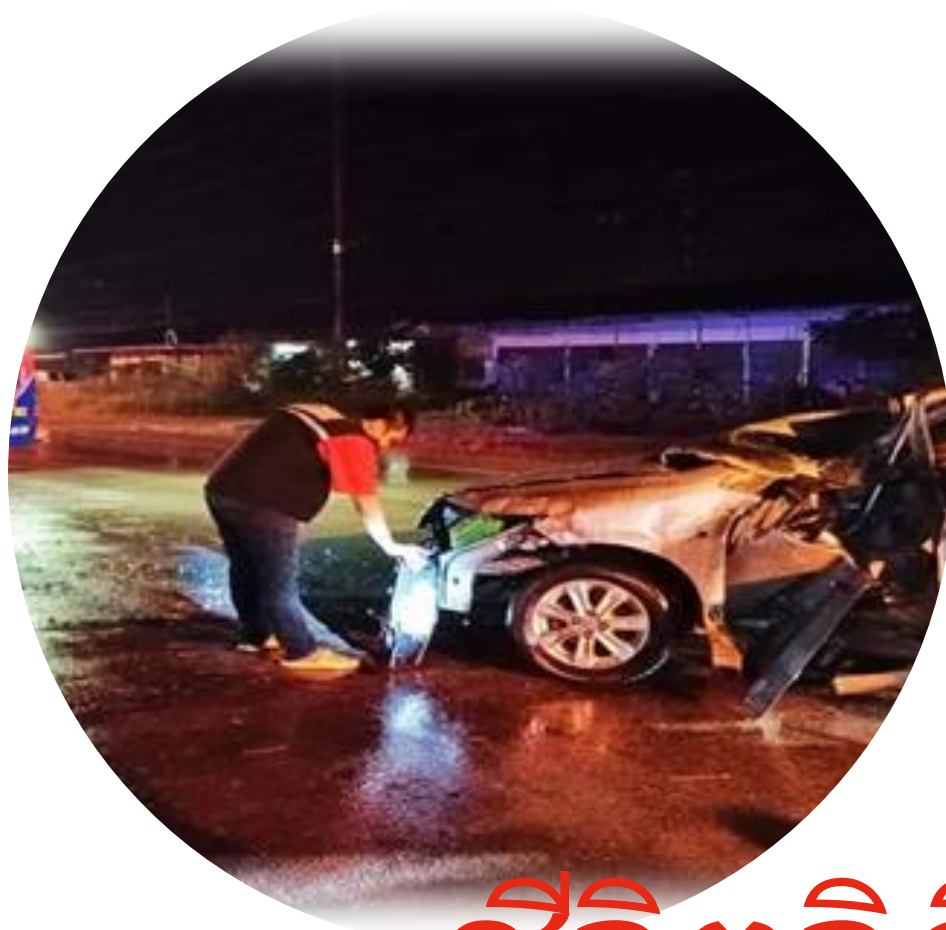


กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วัน 7 วันอันตราย ปีใหม่ พ.ศ. 2565

วันที่ 29 ธ.ค.64 ถึง 4 ม.ค.65



ชีวิตวิถีใหม่ขับขี่ปลอดภัยไร้อุบัติเหตุ

เป้าหมายของศูนย์ถนนแห่งชาติ คือ ลดจำนวนการเกิดอุบัติเหตุ จำนวนผู้เสียชีวิต และจำนวนผู้บาดเจ็บ (Admit) ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 5%

เป้าหมายของศูนย์อำนวยความสะดวกความปลอดภัยทางถนนจังหวัดสระแก้ว คือ สถิติจำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุ จำนวนผู้เสียชีวิต และจำนวนผู้บาดเจ็บ (admit) ลดลงไม่น้อยกว่า 10 เปอร์เซ็นต์ เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุ ผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ที่ผ่านมา

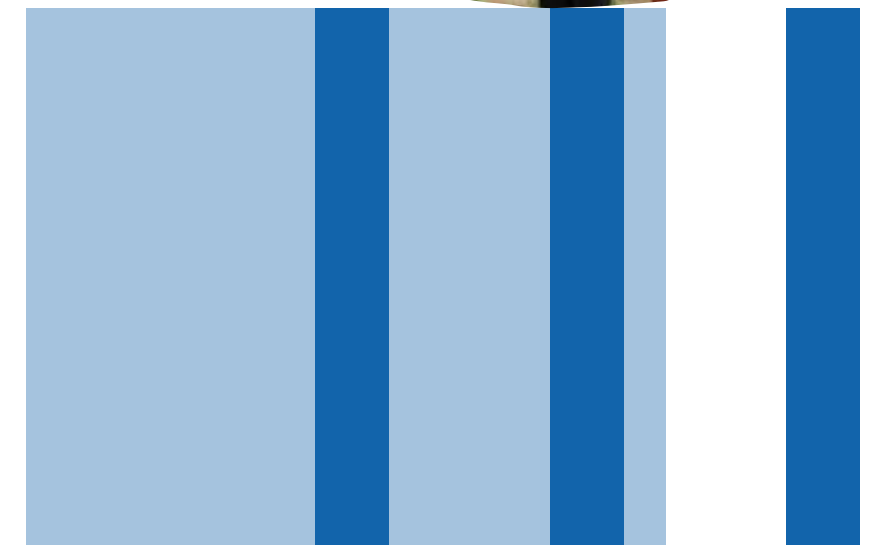
| จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุ (ครั้ง) | |
|--|----------------|
| สถิติปีใหม่ 2564 | ตัวชี้วัด |
| 31 | ต้องไม่เกิน 27 |

| ผู้บาดเจ็บ (Admit) (คน) | |
|----------------------------|----------------|
| สถิติปีใหม่ 2564 | ตัวชี้วัด |
| 31 | ต้องไม่เกิน 27 |

| ผู้เสียชีวิต (ราย) | |
|-----------------------|---------------|
| สถิติปีใหม่ 2564 | ตัวชี้วัด |
| 4 | ต้องไม่เกิน 3 |

การเตรียมความพร้อม ของ CUP

- 1.รณรงค์ประชาสัมพันธ์ การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน
- 2.เตรียมแผนรับอุบัติเหตุหมู่
- 3.ประชาสัมพันธ์ใช้บริการ 1669
- 4.บูรณาการอัตรากำลัง(อสม.)ร่วมกับด่านชุมชน
- 5.เตรียมความพร้อมระบบสื่อสาร
- 6.เตรียมความพร้อมหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับ (EMS)
- 7.การเก็บข้อมูลช่วง7วันอันตราย
- 8.ตรวจร้านค้าตาม พรบ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9.การรายงานข้อมูลด่วนให้ผู้บริหารรับทราบกรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่
หรือเหตุการณ์ที่น่าสนใจ



แจ้งผลรางวัลการดำเนินการ ขับเคลื่อน D-RTI ระดับอำเภอ

กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค

ขอแจ้งผลการประเมินรับรองคุณภาพการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บ

จากอุบัติเหตุทางถนนในระดับอำเภอ (D-RTI) ปีงบประมาณ 2662

รางวัลดีเยี่ยม (Advanced) ระดับทอง
จังหวัดสระแก้ว คือ อำเภออรัญประเทศ