

การพัฒนารูปแบบ  
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค  
DM HT จังหวัดสระแก้ว

**ปี 2562** **ต้นแบบ** : ยathomวัฒมนา ส่งมาถึงบ้าน ( NCD@HOME )

**วัตถุประสงค์**

1. ลดแออัด
2. ควบคุม ดูแลกลุ่มป่วยให้ดีขึ้น

**ปี 2563** - **ขยายต้นแบบ** : NCD@HOME ในกลุ่มป่วย  
- **เพิ่มรูปแบบใหม่** : NCD@HOME ในกลุ่มเสี่ยง

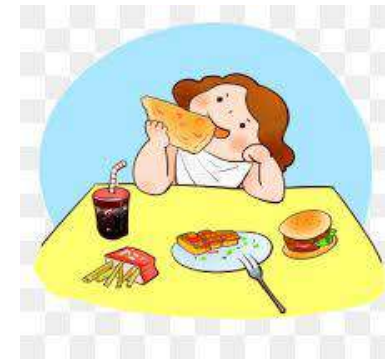
**วัตถุประสงค์**

1. ลดแออัด
2. ควบคุม ดูแลกลุ่มป่วยให้ดีขึ้น
3. ป้องกันกลุ่มเสี่ยงไม่ให้ป่วย ลดโรค DM HT



โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง  
ผ่าน Application “NCD@HOME”  
จังหวัดสระแก้ว ปี 2563

**กลุ่มเป้าหมาย :** กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง(ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป)  
จำนวน 20,250 คน



**วัตถุประสงค์โครงการ**

1. ตรวจคัดกรอง DM HT CVD
2. กลุ่มเสี่ยง DM HT มีส่วนร่วมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

# รูปแบบและการจัดบริการคัดกรองในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป

อสม.ที่ร่วมโครงการ ต้อง

- 1.สมัครใจ มีความพร้อม
- 2.อ่านออก เขียนได้
- 3.มี **Smart Phone Android V. 5** ขึ้นไป
- 4.เดินทางสะดวก



อสม. จนท.  
ให้ความรู้ คำแนะนำ  
การปรับพฤติกรรม  
ติดตามเยี่ยม 2 ครั้ง



จนท.ประเมินผล  
ให้คำแนะนำ การดูแลรักษาตาม  
แนวเวชปฏิบัติของ **CUP**  
- ปรับพฤติกรรม  
ทำสงครามความอ้วน  
หวังผล ลดรอบเอว **BMI**

เครือข่ายบริการสุขภาพ

- อบรมให้ความรู้
- อบรมการใช้ **App**
- สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ แก่  
อสม.ที่เข้าร่วมโครงการ

ครั้งที่ 1 กพ.-มีค.63

ครั้งที่ 2 พค.-มิย.63

ห่างกัน 3 เดือน

อสม. ดำเนินการ

1. วัดความดันโลหิต
2. เจาะน้ำตาลในเลือด
3. วัดรอบเอว
4. ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ดู **BMI**
5. คัดกรอง **CVD Risk**
6. ให้ความรู้



อสม.บันทึกข้อมูล ผ่าน  
**Application**  
**"NCD@HOME"**



งบประมาณ



ค่าคัดกรองโรค **DM HT CVD** ใน ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป **20,250** คน

2,250 คน / **CUP** \* **9 CUP** = เป็นเงิน 900,000 บาท

โอนให้ **CUP** ละ 100,000 บาท แบ่งเป็น 2 งวด ( 45,000 55,000 )

การส่งมอบงาน



1.รายงานผลการดำเนินโครงการ กิจกรรมสำคัญหลักตามวัตถุประสงค์

2.ส่งไฟล์ข้อมูลรายบุคคลและแสดงผลการให้บริการ

ให้ สสจ.สระแก้ว ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2563

ประโยชน์  
ที่คาดว่าจะได้รับ



1.กลุ่มเสี่ยง **DM HT** และครอบครัวมีส่วนร่วมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเอง

2.กลุ่มเสี่ยง **DM HT** มีความรู้ ดูแลตนเองเมื่อเกิดภาวะโรคหัวใจและหลอดเลือด

3. สุขภาพมีแนวโน้มดีขึ้น เช่น ระดับความดัน ระดับน้ำตาล น้ำหนัก รอบเอว



# การแปลผลการประเมิน

ผลการประเมิน BMI	
<15 กก/ม <sup>2</sup>	ผอม
18.5-22.9	สมส่วน
	ท้วม
23.24.9	ปรับพฤติกรรม
	น้ำหนักเกิน
25-29.9	ปรับ พฤติกรรม
	อ้วน
>30	ปรับพฤติกรรม

ผลการประเมิน DM	
<100 mg%	ปกติ ติดตาม DTX ทุก1ปี
100-125	กลุ่มเสี่ยง ขึ้นทะเบียน ปรับพฤติกรรม
≥126	ส่งต่อ พบแพทย์ เจาะ FPG

ผลการประเมิน CVD	
ผิดปกติมากกว่า 5 ข้อ	สูงมาก
ผิดปกติ 3-5 ข้อ	สูงปานกลาง
ผิดปกติ 2 ข้อ	สูง

ผลการประเมิน HT	
120-139/80-89 mmHg	กลุ่มเสี่ยง ขึ้นทะเบียน วัดซ้ำทุก 6 เดือน
140-159/90-99	ติดตาม 1 WK ส่งพบแพทย์
160-179/100-109	ส่งต่อพบแพทย์
≥ 180/≥110-130 + เหนื่อยหอบ อ่อนแรง นอนราบไม่ได้	ส่งต่อพบแพทย์ รพร. /รพท.



## การจัดสรรจำนวนคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

CUP	จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป	จำนวนคัดกรอง	
		ตสอ.	รพ.
เมืองสระแก้ว	45,268	2,000	250
คลองหาด	15,770	2,000	250
ตาพระยา	19,152	2,000	250
วังน้ำเย็น	27,017	2,000	250
วัฒนานคร	31,495	2,000	250
อรัญประเทศ	36,627	2,000	250
เขาฉกรรจ์	23,553	2,000	250
โคกสูง	11,194	2,000	250
วังสมบูรณ์	17,176	2,000	250
รวม	227,252	20,250	

## Monitor

- ผ่าน Health Manager ทุกเดือน
- ผ่าน คปสจ.ทุก 2 เดือน
- นำเสนอผลงาน ปัญหาอุปสรรค ในการประชุมระดับจังหวัด

## Evaluation

- ค่าเฉลี่ย BMI รอบเอวลดลง ลดลง เมื่อเปรียบเทียบครั้งที่ 1 และ 2
- จำนวน/ร้อยละกลุ่มเสี่ยง ที่มีค่า BMI รอบเอวลดลง
- มีรายงานผลการดำเนินงาน ราย CUP
- คัดกรองได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

**Kick Off**

**1 มีนาคม 2563**



ขอขอบคุณค่ะ