ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2563 รอบที่ 1

นโยบายเร่งรัด	ชื่อตัวชีวัด	เป้าหมาย	ผลงาน										สรุป	
			ประเทศ	เขต 4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก	ผ่าน	ไม่ผ่าน
แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 13 ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยเบาหวาน	≥60 %	46.27	26.41	19.19	14.23	19.83	69.73	32.53	42.80	15.88	17.90	0	8
	ตัวชี้วัดที่ 13 ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูง	≥60 %	61.64	43.31	22.59	28.2	56.26	68.71	39.96	64.86	35.63	56.02	2	6
แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 25 อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่	≥85 %		28.9	26.4	50.6	17.2	44.1	24.4	16.8	41.0	32.3	0	8

ข้อมูล จาก HDC : 25 พฤษภาคม 2563

วัตถุประสงค์ของแผนงานการป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

แนวทางการดำเนินงาน

ปกติ

มีสุขภาพดี ที่ยาวนาน

HL: 3 อ 2 ส.
Fu ปีละ 1 ครั้ง

เสี่ยง

ยืดเวลาการเกิดโรค

HL: 3 อ 2 ส
วางแผนชีวิต เข้มข้น
F/U 3-6 เดือน

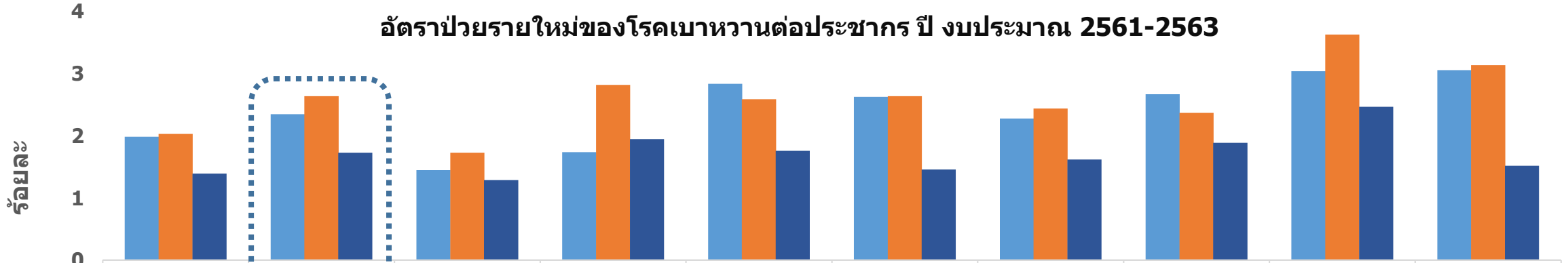
สงสัยเป็นป่วย

ไม่เกิดโรคแทรกซ้อนและ ได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง

HL: 3 อ 2 ส
วางแผนชีวิต เข้มงวด
การรับยา
การ F/U
การตรวจสุขภาพ

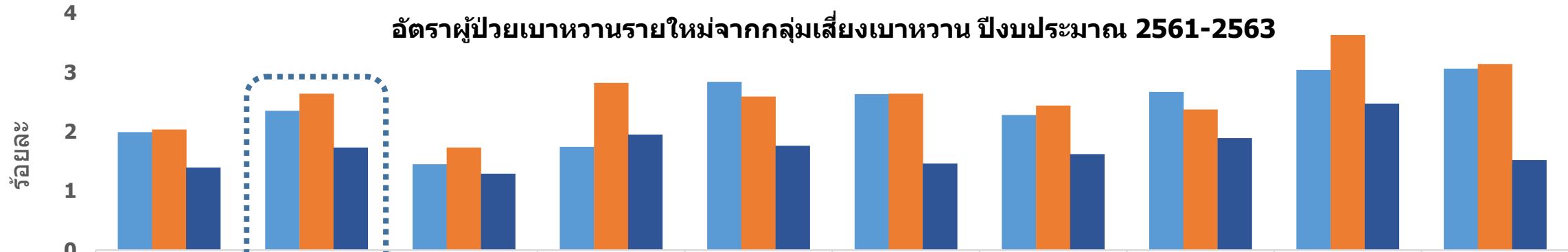
What existing

อัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อประชากร ปี งบประมาณ 2561-2563



	ประเทศ	เขต 4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
ปี 61	1.99	2.35	1.45	1.74	2.84	2.63	2.28	2.67	3.04	3.06
ปี 62	2.03	2.64	1.73	2.82	2.59	2.64	2.44	2.37	3.63	3.14
ปี 63	1.39	1.73	1.29	1.95	1.76	1.46	1.62	1.89	2.47	1.52

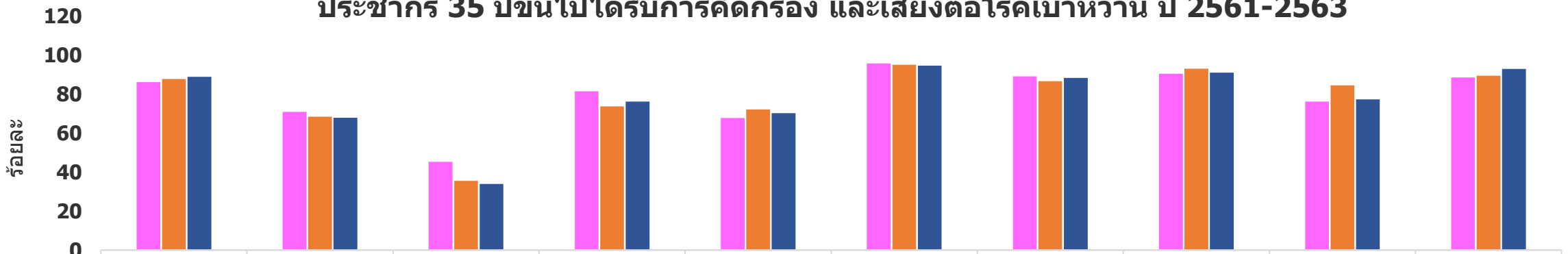
อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปีงบประมาณ 2561-2563



	ประเทศ	เขต 4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
ปี 61	1.99	2.35	1.45	1.74	2.84	2.63	2.28	2.67	3.04	3.06
ปี 62	2.03	2.64	1.73	2.82	2.59	2.64	2.44	2.37	3.63	3.14
ปี 63	1.39	1.73	1.29	1.95	1.76	1.46	1.62	1.89	2.47	1.52

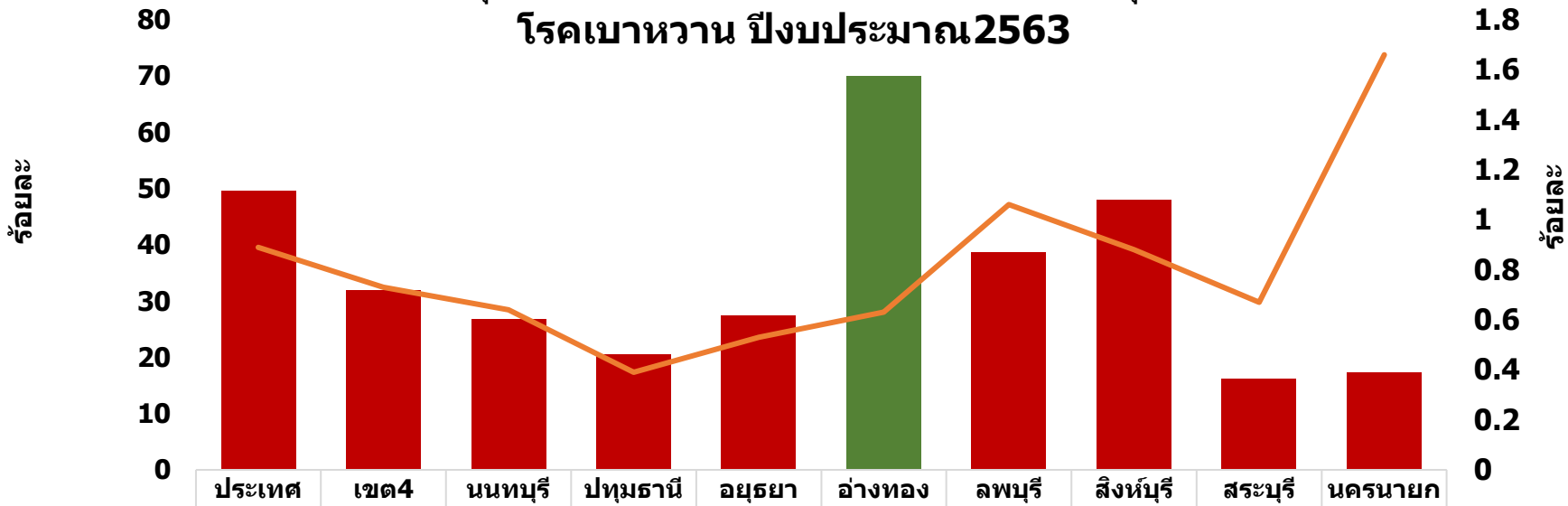
ข้อมูล จาก HDC : 25 พฤษภาคม 2563

ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ปี 2561-2563



	ประเทศ	เขต4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
ปี 61	86.28	70.99	45.33	81.56	67.77	95.75	89.13	90.49	76.26	88.61
ปี 62	87.76	68.5	35.5	73.78	72.13	95.06	86.64	93.11	84.57	89.46
ปี 63	88.93	67.87	33.99	76.28	70.27	94.6	88.39	91.01	77.35	93.01

ร้อยละของกลุ่มสงสัยป่วยและผลการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน ปีงบประมาณ2563



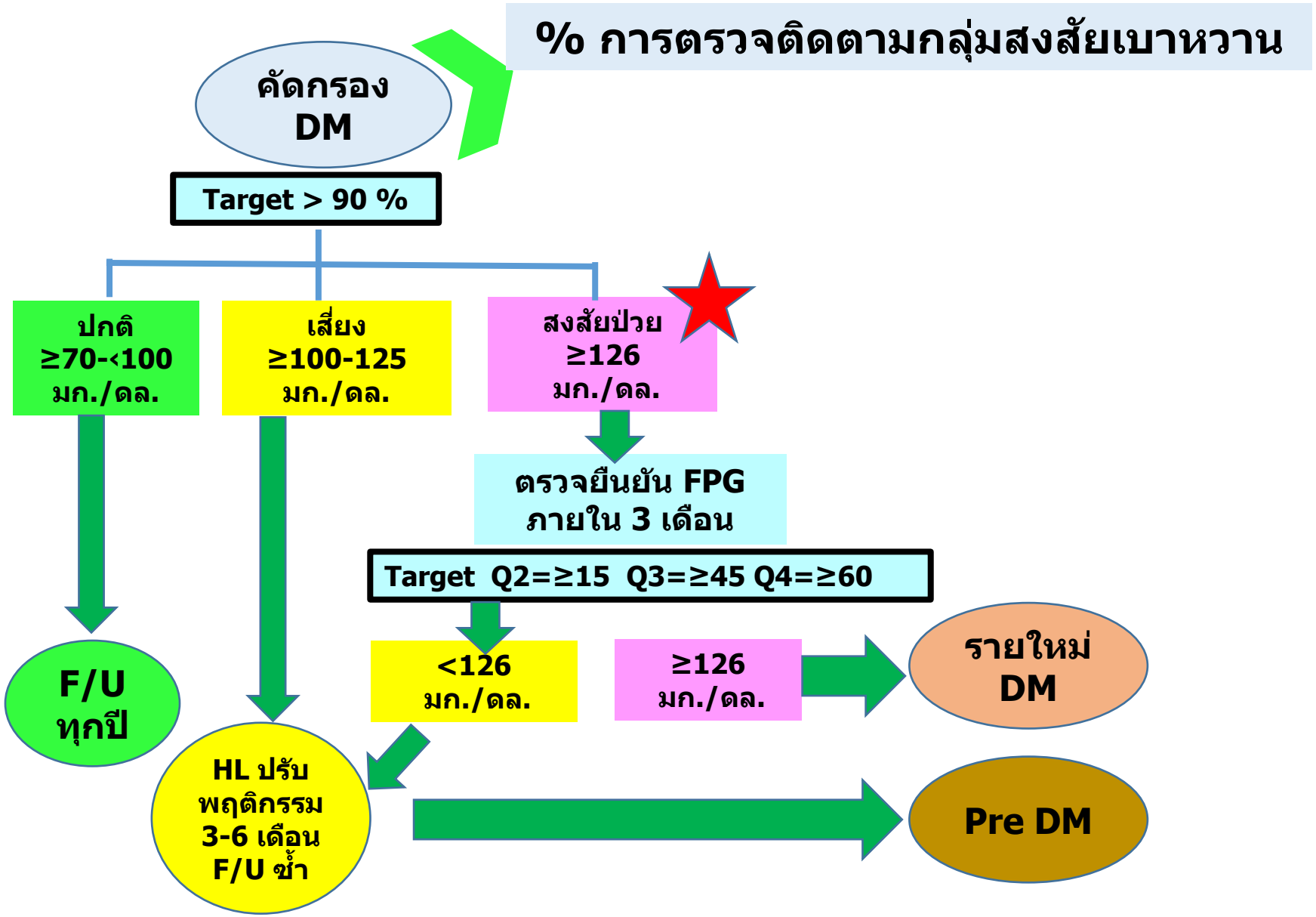
	ประเทศ	เขต4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
ติดตาม	49.6	31.87	26.69	20.45	27.33	69.87	38.66	47.99	16.1	17.18
กลุ่มสงสัย	0.89	0.73	0.64	0.39	0.53	0.63	1.06	0.88	0.67	1.66

ข้อค้นพบ

- ผลการคัดกรองต่ำกว่าเป้าหมาย
- ผลการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยต่ำกว่าเป้าหมาย

ข้อมูล จาก HDC : 25 พฤษภาคม 2563

What existing



บทเรียนจากการระบาด Covid -19

Staff : การยอมรับบทบาทของ อสม./จนท.

Structure : ความเข้มแข็งของจังหวัดอำเภอ และการบังคับใช้ พรบ.2558
พรบ.การสูบบุหรี่ และ พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และท้องถิ่น

: ประชาชน มี Health Literacy เพิ่มขึ้นผ่านช่องทาง Social

: ประชาชน เกิด Self Care ตนเอง/ครอบครัว/คนในชุมชน

: ประชาชน เกิดการเรียนรู้การใช้ Application

เว้นระยะห่าง

ล้างมือ

หน้ากากอนามัย

New Normal : การป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน

จนท. ประสานท้องถิ่น จัดหาอุปกรณ์การเจาะเลือดและเครื่อง DTX

จนท. ศึกษาการสร้างเครื่องมือผ่านApplication

จนท. สอน อสม. การใช้ Application คัดกรองโรคเบาหวาน ด้วย Verbal screening 6 คำถาม

อสม. สอนกลุ่มเป้าหมาย ให้คัดกรองเบาหวาน ด้วย Verbal screening 6 คำถาม ผ่าน Application ด้วยตนเอง

จนท. วิเคราะห์ผลการคัดกรองและกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการเจาะเลือด และประสาน อสม. ติดตามในส่วนขาด

จนท. สอน อสม. ทบทวนวิธีการเจาะเลือด และวางแผนการทำงาน

อสม. นัดหมายกลุ่มเป้าหมายให้เจาะเลือดด้วยตนเอง โดยมี อสม. เป็นโค๊ช

อสม. ถ่ายภาพผลเลือดให้เจ้าหน้าที่ และให้คำแนะนำผ่าน VDO call

กรณีผลเลือดผิดปกติ จนท. นัดหมาย วันและช่วงเวลาโดยตรงกับกลุ่มเป้าหมายให้มาเจาะเลือดที่ รพ.สต.

รพ.สต. ส่ง Lab ที่ รพช./รพท./รพศ.

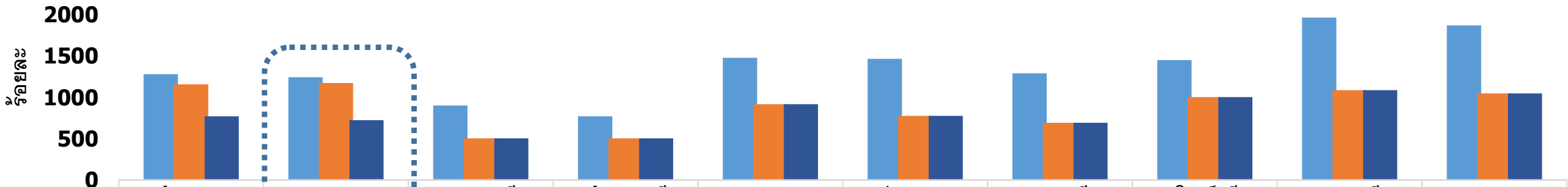
จนท.แจ้งผลเลือดผ่าน VDO call ต่อกลุ่มเปาหมาย พร้อมคำแนะนำ หากพบเป็นกลุ่มสงสัยป่วย จนท.นัดหมายวัน และช่วงเวลาให้ไปพบแพทย์

ข้อค้นพบ

- ลดการแออัดและรอคอยใน รพ.
- เพิ่ม Coverage ของการคัดกรอง ทำได้ตลอดเวลา
- เพิ่มปฏิสัมพันธ์ประชาชนกับ จนท. เกิดการใช้ข้อมูลแก้ไขปัญหาสุขภาพร่วมกัน และการตกลงระบบบริการ
- ประชาชนเกิดการเรียนรู้การดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น
- จนท.มีเวลาในการบันทึกข้อมูลในรายงานมากขึ้น

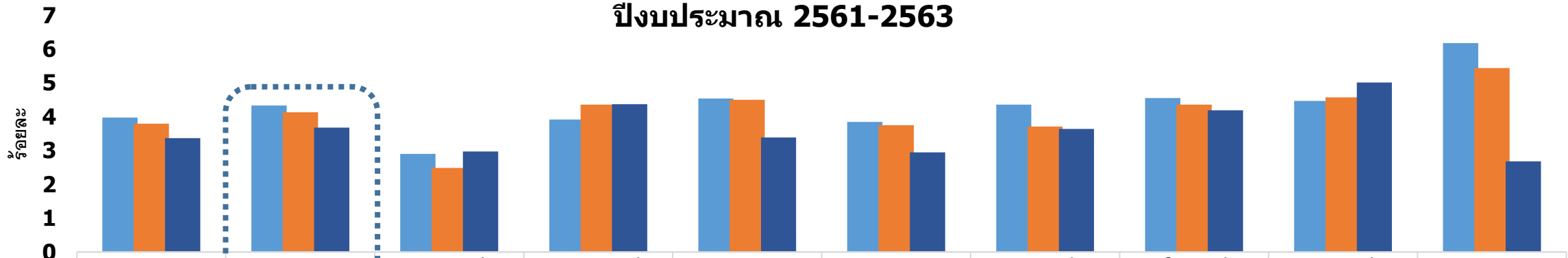
What existing

อัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2561-2563



	ประเทศ	เขต 4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
ปี 61	1284.37	1,247.41	904.42	772.37	1482.7	1469.84	1292.66	1454.15	1969.97	1873.97
ปี 62	1160.63	1,175.44	505.7	504.67	919.79	777.39	693.4	1005.06	1089.94	1051.19
ปี 63	773.2	724.23	505.7	504.67	919.79	777.39	693.4	1,005.06	1,089.94	1,051.19

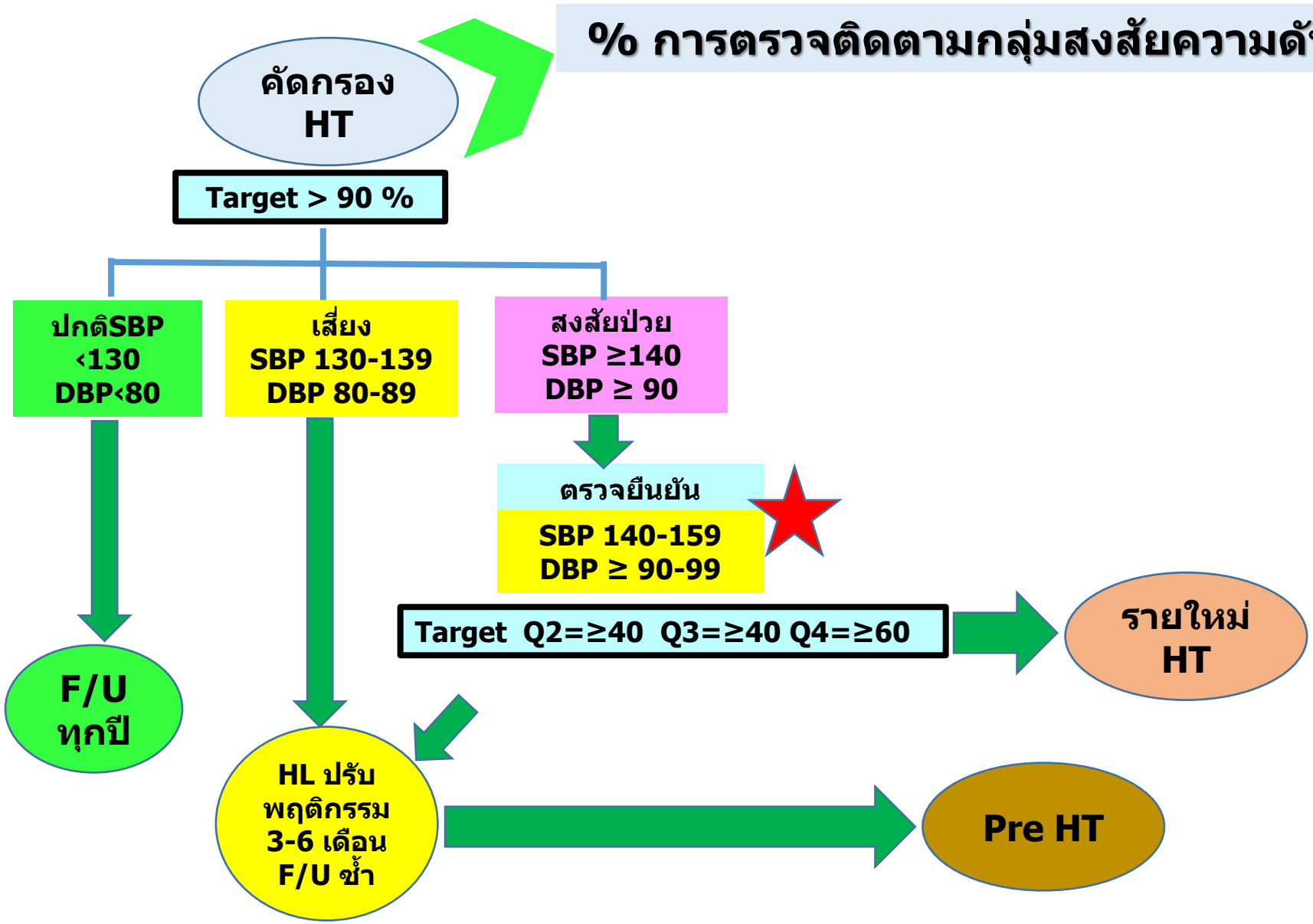
อัตราความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2561-2563



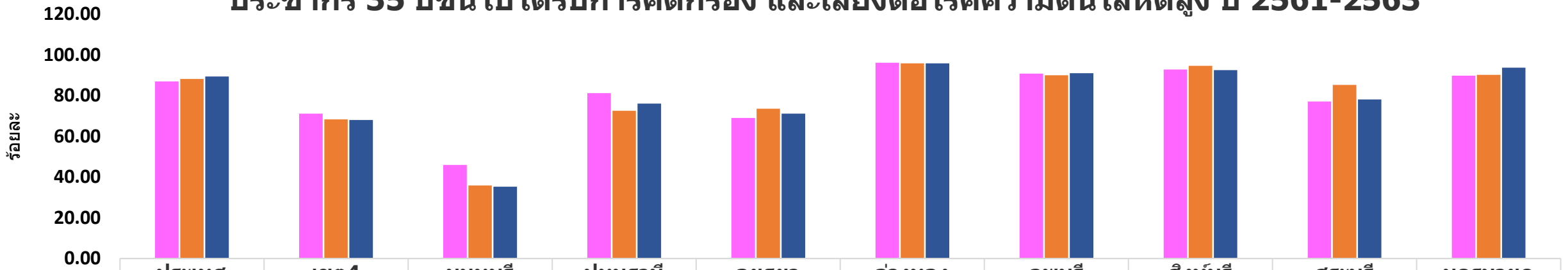
	ประเทศ	เขต 4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
ปี 61	3.97	4.33	2.9	3.92	4.54	3.85	4.36	4.55	4.47	6.18
ปี 62	3.80	4.13	2.49	4.36	4.5	3.75	3.71	4.36	4.57	5.44
ปี 63	3.37	3.68	2.97	4.37	3.39	2.95	3.64	4.19	5.01	2.68

ข้อมูล จาก HDC : 25 พฤษภาคม 2563

What existing

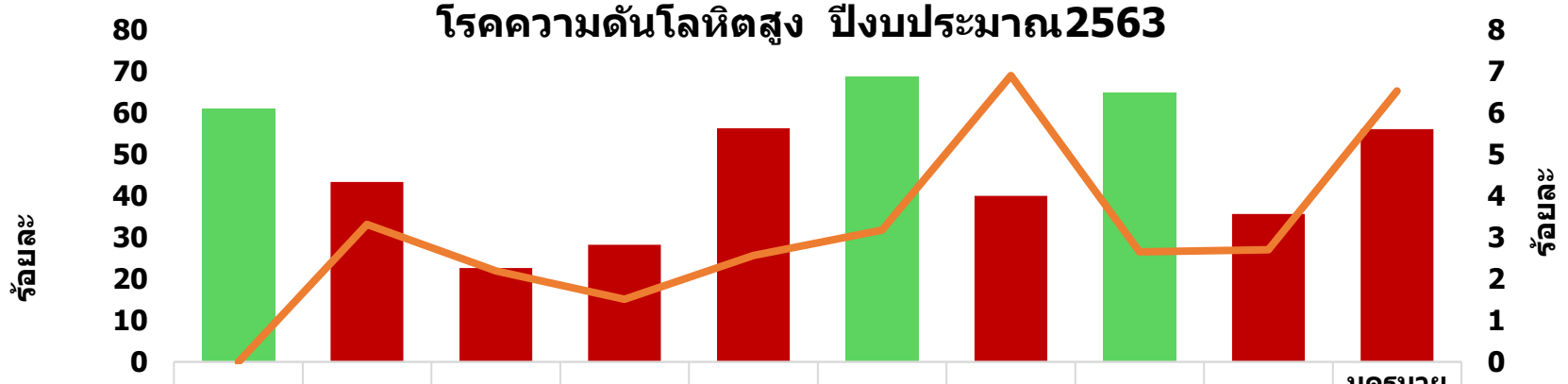


ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง ปี 2561-2563



	ประเทศ	เขต4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
ปี 61	86.99	71.12	45.94	81.24	68.98	96.14	90.81	92.82	77.04	89.71
ปี 62	88.19	68.31	35.83	72.54	73.5	95.84	89.93	94.61	85.18	90.21
ปี 63	89.37	67.98	35.28	76.05	71.16	95.78	90.92	92.46	78.1	93.66

ร้อยละของกลุ่มสงสัยป่วยและผลการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย โรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ2563



	ประเทศ	เขต4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
ติดตาม	61.04	43.31	22.59	28.2	56.26	68.71	39.96	64.86	35.63	56.02
กลุ่มสงสัย	0	3.31	2.19	1.51	2.56	3.17	6.89	2.65	2.7	6.52

ข้อค้นพบ

- ผลการคัดกรองต่ำกว่าเป้าหมาย
- ผลการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยต่ำกว่าเป้าหมาย

ข้อมูล จาก HDC : 25 พฤษภาคม 2563

บทเรียนจากการระบาด Covid -19

Staff : การยอมรับบทบาทของ อสม./จนท.

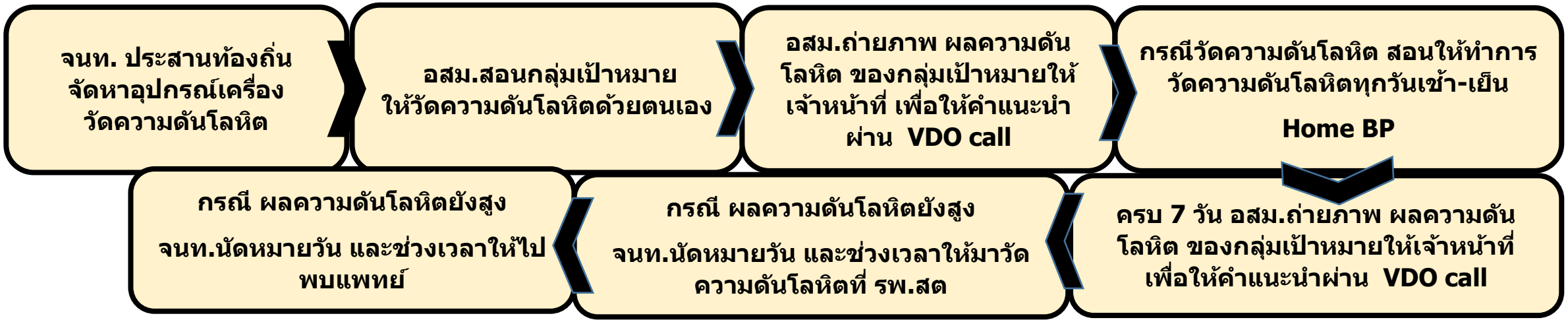
Structure : ความเข้มแข็งของจังหวัดอำเภอ และการบังคับใช้ พรบ.2558
พรบ.การสูบบุหรี่ และ พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และท้องถิ่น
: ประชาชน มี Health Literacy เพิ่มขึ้นผ่านช่องทาง Social
: ประชาชน เกิด Self Care ตนเอง/ครอบครัว/คนในชุมชน
: ประชาชน เกิดการเรียนรู้การใช้ Application

เว้นระยะห่าง

ล้างมือ

หน้ากากอนามัย

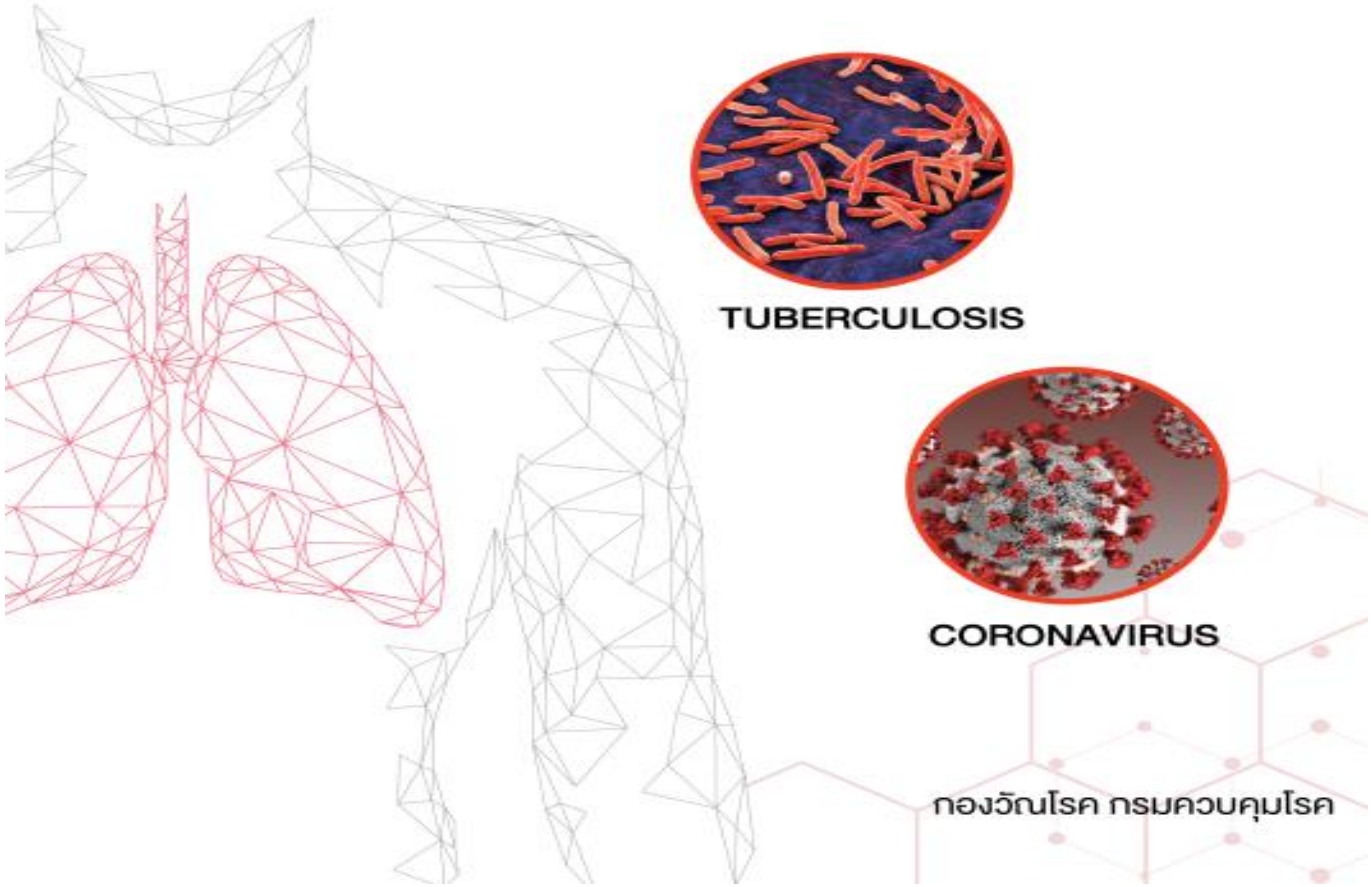
New Normal : การป้องกันและควบคุมโรคความดันโลหิตสูง



ข้อค้นพบ

- ❖ ลดการแออัดและรอคอยใน รพ.
- ❖ เพิ่ม Coverage ของการคัดกรอง ทำได้ตลอดเวลา
- ❖ เพิ่มปฏิสัมพันธ์ประชาชนกับ จนท.เกิดการใช้ข้อมูลแก้ไขปัญหาสุขภาพร่วมกัน และการตกลงระบบบริการร่วมกัน
- ❖ ประชาชนเกิดการเรียนรู้การดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น
- ❖ จนท. มีเวลาในการบันทึกข้อมูลในรายงานมากขึ้น

ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัด : อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2563



Success Rate : อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2562

เป้าหมาย ร้อยละ 85

พื้นที่	ขึ้นทะเบียน	ไม่นำมาประเมิน		นำมาประเมิน	รักษาสำเร็จ		กำลังรักษา		ขาดยา		ล้มเหลว		เสียชีวิต		โอนออก	
		RR/MDR-TB ก่อนเดือนที่ 5	เปลี่ยนวินิจฉัย	n	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
นครนายก	57	0	3	54	48	88.9	2	3.7	2	3.7	0	0.0	2	3.7	0	0.0
นนทบุรี	348	2	21	325	272	83.7	23	7.1	8	2.5	2	0.6	7	2.2	13	4.0
ปทุมธานี	152	0	6	146	128	87.7	2	1.4	6	4.1	1	0.7	7	4.8	2	1.4
พระนครศรีอยุธยา	139	0	4	135	122	90.4	3	2.2	2	1.5	0	0.0	5	3.7	3	2.2
ลพบุรี	154	0	12	142	124	87.3	5	3.5	5	3.5	0	0.0	7	4.9	1	0.7
สระบุรี	130	0	4	126	108	85.7	4	3.2	3	2.4	1	0.8	10	7.9	0	0.0
สิงห์บุรี	34	0	1	33	31	93.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.0	1	3.0
อ่างทอง	36	0	2	34	29	85.3	1	2.9	0	0.0	0	0.0	4	11.8	0	0.0
เขต 4	1050	2	53	995	862	86.6	40	4.0	26	2.6	4	0.4	43	4.3	20	2.0

แหล่งข้อมูล : ข้อมูล ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2562 เวลา 12.00 น. ที่มา http://www.tbcmthailand.net

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

Success Rate : อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2563 (Q1) เป้าหมาย ร้อยละ 85

พื้นที่	ขึ้นทะเบียน	ไม่นำมาประเมิน		นำมาประเมิน	รักษาสำเร็จ		กำลังรักษา		ขาดยา		ล้มเหลว		เสียชีวิต		โอนออก	
		RR/MDR-TB ก่อนเดือนที่ 5	เปลี่ยนวินิจฉัย	n	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
นครนายก	66		4	62	20	32.3	25	40.3	1	1.6	0	0.0	9	14.5	7	11.3
นนทบุรี	341	1	7	333	88	26.4	203	61.0	8	2.4	0	0.0	13	3.9	21	6.3
ปทุมธานี	158	2		156	79	50.6	57	36.5	5	3.2	1	0.6	6	3.8	8	5.1
พระนครศรีอยุธยา	129		1	128	22	17.2	94	73.4	1	0.8	0	0.0	4	3.1	7	5.5
ลพบุรี	138		7	131	32	24.4	79	60.3	1	0.8	0	0.0	12	9.2	7	5.3
สระบุรี	141	1	3	137	23	16.8	93	67.9	0	0.0	2	1.5	12	8.8	7	5.1
สิงห์บุรี	39			39	16	41.0	22	56.4	0	0.0	0	0.0	1	2.6	0	0.0
อ่างทอง	34			34	15	44.1	16	47.1	0	0.0	0	0.0	3	8.8	0	0.0
เขต 4	1046	4	22	1020	295	28.9	589	57.7	16	1.6	3	0.3	60	5.9	57	5.6

แหล่งข้อมูล : ดึงข้อมูล ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2563 เวลา 08.30 น. ที่มา http://www.tbcmthailand.net จัดทำโดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

GAP

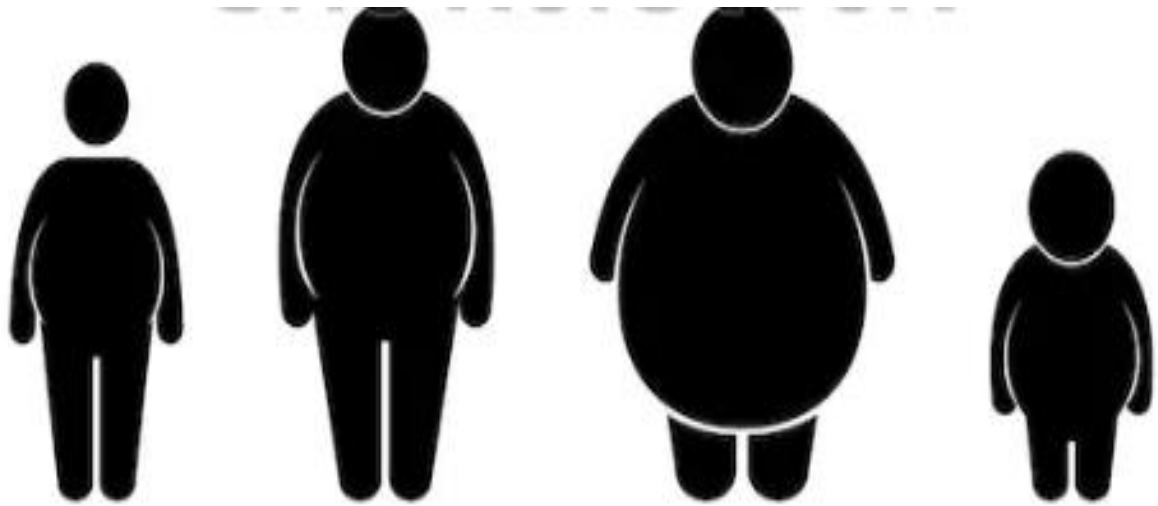
- การขยายการรักษา 9-12 เดือน
  - ผล X-ray : 5 เดือน :ปอดยังไม่ปกติ
  - แพ้ยา : เปลี่ยนยา
  - มีโรคร่วมได้แก่ โรคเรื้อรัง

New Normal TB

ผู้ป่วยวัณโรค

กินยา ผ่าน VDO conf.ต่อเจ้าหน้าที่ — เดือน 1-6

นัดเก็บเสมหะที่ รพ.สต. โดยนัดหมายเวลาที่ชัดเจน ผ่านช่องทาง Green Chanel เพื่อประเมินอาการ — เดือนที่ 2

นัดเก็บเสมหะที่ รพ.สต. โดยนัดหมายเวลาที่ชัดเจน ผ่านช่องทาง Green Chanel เพื่อประเมินอาการ — เดือนที่ 5

PT นัดหมายผู้ป่วย X-ray และพบแพทย์ที่ TB Clinic โดยนัดหมายเวลาที่ชัดเจน ผ่านช่องทาง Green Chanel เพื่อตรวจและประเมินอาการ — เดือนที่ 6