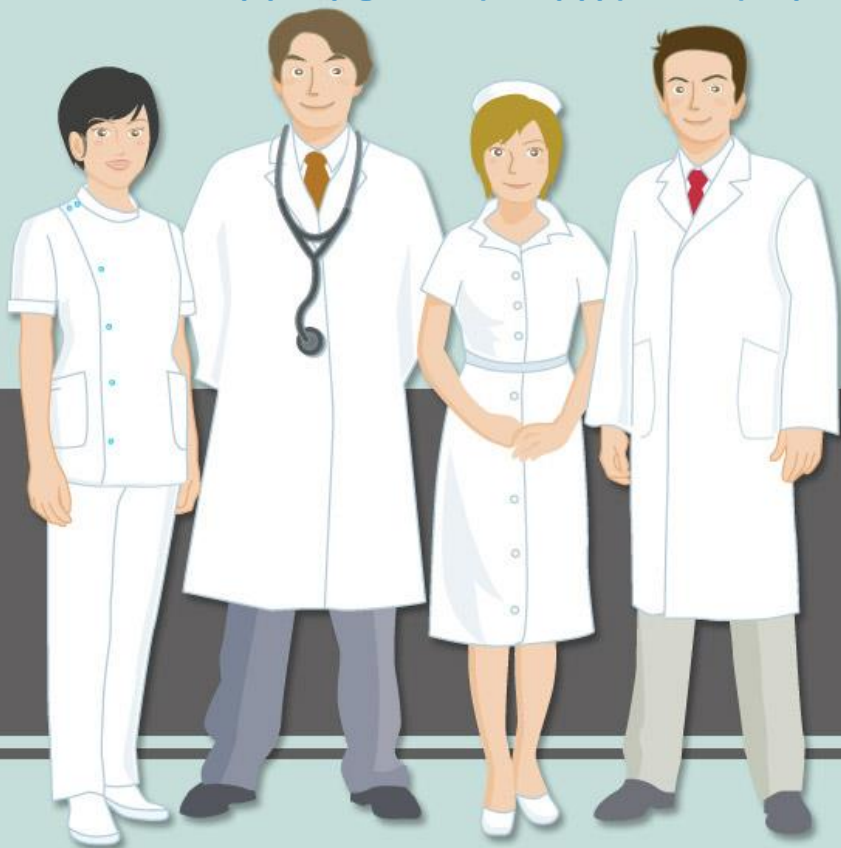


การจัดระบบบริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วย
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี งบประมาณ 2563



งบประมาณรวมเขต ๖ = ๘๘,๙๘๔,๗๗๐ บาท

จัดสรรตามจำนวนผู้ป่วย DM HT ๒๔,๐๘๓,๒๒๖.๘๙ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๒๗.๐๖

จัดสรรตามคุณภาพผลงานบริการ ๖๔,๙๐๑,๕๔๓.๑๑ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๗๒.๙๔

ตัวชี้วัดที่ใช้ในการจัดสรรงบบริการ



๑. อัตรา Admission Rate ด้วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนระยะสั้น
๒. อัตรา Admission Rate ด้วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต
๓. อัตรา Admission Rate ของผู้ป่วยตัดขาจากโรคเบาหวาน
๔. อัตรา Admission Rate ด้วยโรคความดันโลหิตสูงหรือที่มีภาวะแทรกซ้อนของความดันโลหิตสูง
๕. อัตราการได้รับการรักษาด้วยวิธี Laser ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา
๖. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ดี
๗. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี



ผลการจัดสรรงบประมาณป้องกันและรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๓



โอนเงิน 31 ก.ค.63

หน่วยบริการ	งบประมาณตาม จำนวนผู้ป่วย (บาท)	งบประมาณจัดสรร ตามตัวชี้วัดคุณภาพ (บาท)	รวมงบประมาณ จัดสรร (บาท)
เมืองสระแก้ว	๔๔๒,๒๑๑.๖๘	๙๐๔,๘๑๔.๘๙	๑,๓๔๗,๐๒๖.๕๗
คลองหาด	๑๖๖,๓๕๓.๖๕	๕๖๗,๖๖๖.๔๖	๗๓๔,๐๒๑.๑๑
ตาพระยา	๑๘๓,๐๙๑.๙๕	๖๙๗,๑๐๒.๕๖	๘๘๐,๑๙๔.๕๑
วังน้ำเย็น	๒๗๒,๐๐๗.๐๙	๖๒๙,๙๓๙.๕๑	๙๐๑,๙๔๖.๖๐
วัฒนานคร	๓๔๐,๓๗๑.๐๘	๑,๔๘๓,๘๒๐.๓๘	๑,๘๒๔,๑๙๑.๔๖
อรัญประเทศ	๓๑๙,๓๖๒.๔๐	๑,๓๑๕,๒๒๔.๗๖	๑,๖๓๔,๕๘๗.๑๖
เขาฉกรรจ์	๒๓๕,๐๙๘.๙๒	๗๖๕,๖๕๔.๑๘	๑,๐๐๐,๗๕๓.๑๐
วังสมบูรณ์	๑๕๗,๙๖๕.๔๓	๓๙๗,๑๒๘.๔๓	๕๕๕,๐๙๓.๘๖
โคกสูง	๑๐๙,๕๘๐.๖๕	๕๖๖,๔๒๓.๐๗	๖๗๖,๐๐๓.๗๒
จังหวัดสระแก้ว	๒,๒๒๖,๐๔๒.๘๕	๗,๓๒๗,๗๗๔.๓๓	๙,๕๕๓,๘๑๘.๐๙





สรุปผลการดำเนินงาน NCD@HOME

ความเสี่ยง
พบผู้ป่วย DM
ติดเชื้อจากการเจาะ DTX
โดย อสม.
จำนวน ๑ ราย

หน่วยบริการ	กลุ่มป่วย DM HT บันทึกผ่าน Application	กลุ่มอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป บันทึกผ่าน Application
เมืองสระแก้ว	๒,๒๒๘	๒,๑๐๗
คลองหาด	๗๗๕	๒,๒๖๔
ตาพระยา	๓๑๘	๑,๔๕๔
วังน้ำเย็น	๘	๒,๔๐๙
วัฒนานคร	๕๐๒	๒,๔๓๐
อรัญประเทศ	๑๗	๒,๔๗๖
เขาฉกรรจ์	๑,๒๐๘	๑,๖๕๓
โคกสูง	๑๐๗	๒,๒๘๒
วังสมบูรณ์	๑๒๓	๒,๑๖๒
รวม	๕,๒๘๖	๑๙,๒๓๗

ข้อมูลจาก Health manager ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓





ข้อเสนอแนะจากการถอดบทเรียน NCD@HOME

พัฒนา App.

- 1.ให้ แพทย์ CM สสอ. สสจ. สามารถเข้าถึงข้อมูลกลุ่มป่วย เพื่อการบริหารจัดการ
- 2.ให้รองรับ ระบบ IOS
- 3.ข้อมูลที่บันทึกใน App ควรส่งออกและประมวลผลใน Excel ได้
- 4.ควรเพิ่มขนาดตัวอักษร การปฏิบัติตัว หรือพัฒนาให้สามารถบันทึกผ่านเว็บได้

เหมือน Thai COC

พัฒนาการจัดการและระบบบริการ

- 1.สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ให้เพียงพอ
- 2.ทบทวนความรู้ ทักษะให้ อสม.
- 3.ให้ CM ช่วยดูแล ให้คำแนะนำ เป็นพี่เลี้ยงในระดับ CUP
- 4.จัดบริการให้คำแนะนำปรับพฤติกรรมกลุ่มป่วยรายบุคคล



ข้อมูลจาก Health manager ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

กรมควบคุมโรค MOU ร่วมกับ กรมการปกครอง



จุดบริการตรวจสุขภาพด้วยตนเอง
(Health station)
ณ สำนักทะเบียน อ.เมืองสระแก้ว

ที่ว่าการ
อ. เมืองสระแก้ว
จัดเตรียมสถานที่
จุดบริการตรวจสุขภาพ

กรมควบคุมโรค
สนับสนุนเครื่องวัดความดัน
โลหิตอัตโนมัติแบบสอดแขน
จำนวน ๑ เครื่อง

รพร.
สสอ. เมือง
สนับสนุนสื่อและให้
คำแนะนำ



การขึ้นทะเบียนสมาชิก Sakaeo EMS Member ผ่าน Application

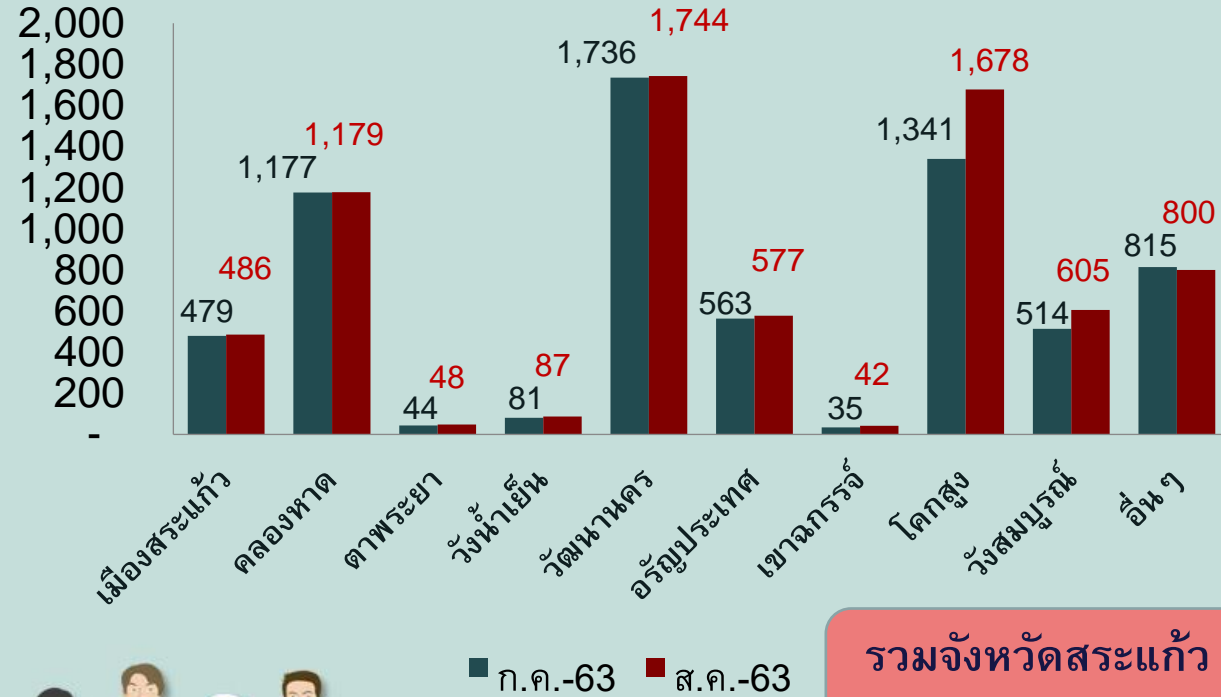
โดยเน้นในกลุ่มที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง (STEMI and STROKE) กลุ่มโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไตเรื้อรัง วัณโรคและอื่น ๆ ให้เข้าสู่ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน หากกลุ่มดังกล่าวเกิดเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินและวิกฤตขึ้น เมื่อโทรหมายเลข 1669 ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจะสามารถมองเห็นพิกัดจุดเกิดเหตุ และสั่งการให้หน่วยปฏิบัติการให้การช่วยเหลือได้ทันที



ส่วนงานขึ้นทะเบียนสมาชิก 
(ล่วงหน้าในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน)

สรุปยอดจำนวนผู้ป่วย NCD ที่ขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิก

EMS Member Club จังหวัดสระแก้ว



เป้าหมาย EMS member = 50%
ของยอดผู้ป่วย NCD

ปัญหาอุปสรรคที่พบ

1. การกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน
2. การลงพิกัดจุดใน Application มีขั้นตอนที่ซับซ้อนไม่เอื้อต่อผู้ปฏิบัติ
3. การแพร่ระบาดของ COVID-19 ทำให้ขาดความต่อเนื่องของการขึ้นทะเบียน และการควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงาน
4. จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่มากเกินไป ทำให้ไม่สามารถดำเนินการขึ้นทะเบียนได้ตามเป้า

หมายเหตุ อื่น ๆ คือการกรอกข้อมูลในโปรแกรมไม่ถูกต้อง เช่น

1. กรอกข้อมูลไม่ตรงช่อง เช่น ที่อยู่ ไม่กรอกข้อมูล หรือกรอกไม่ตรงช่อง ทำให้ แยกอำเภอไม่ได้
2. มีที่อยู่จังหวัด อื่น ๆ ทำให้แยกอำเภอไม่ได้ว่าอำเภอไหนกรอกข้อมูล (อาจอิงตามบัตรประชาชน)



แผนการพัฒนา

1. เพิ่มการลงเยี่ยมกำกับติดตาม
2. จัดประชุมทบทวนทำความเข้าใจเกี่ยวกับรายละเอียดการลงข้อมูล
3. ปรับจำนวนกลุ่มเป้าหมาย ให้แคบลง เช่น เลือกกลุ่มผู้ป่วย **NCD** ที่มีความเสี่ยงสูง (**CVD Risk**) ของแต่ละพื้นที่ เพื่อที่จะสามารถควบคุมกำกับติดตาม ประเมินผล ได้ดีขึ้น
4. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน **1669** ให้มากขึ้น



เปิดรับแจ้งความประสงค์การเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการที่ ให้การรักษาโรคมะเร็งในระบบ สปสช.

- สปสช. เปิดรับแจ้งความประสงค์การเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการที่ให้การรักษาโรคมะเร็ง ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ซึ่ง สสจ. ได้ส่งเกณฑ์การตรวจประเมิน ให้โรงพยาบาลทุกแห่งแล้ว
 - ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ตอบแบบประเมินศักยภาพหน่วยบริการที่ให้การรักษาโรคมะเร็งฯ พร้อมส่งกลับที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ภายในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓ เพื่อพิจารณาคูณสมบัติต่อไป





ขอบคุณค่ะ

