

**โครงการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง**  
**เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอลำปลายพระยา จังหวัดกระบี่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

**หลักการและเหตุผล**

“โรค NCDs” (No communicable Diseases หรือโรคไม่ติดต่อ) เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลกและ ของประเทศไทย โดยเฉพาะกลุ่มโรค NCDs ๔ โรคหลัก ได้แก่ กลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคเบาหวาน เป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตของคนไทย ซึ่งมีปัจจัยมาจากพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การบริโภคหวาน มัน เค็ม และมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ ประกอบกับการ เปลี่ยนแปลงของปัจจัยทางสังคม เช่น การขยายตัวของสังคมเมือง กลยุทธ์ทางการตลาด ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และการสื่อสาร ที่ส่งผลต่อวิถีชีวิตและทำให้ประชาชนป่วยด้วยโรค NCDs เพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง

สำหรับอำเภอลำปลายพระยา ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหาของอำเภอลำปลายพระยา ในปี ๒๕๖๒ ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๒๖ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ ซึ่งประชากรของอำเภอลำปลายพระยา เป็นชาย ๑๕,๖๑๘ คน เป็นหญิง ๑๕,๖๕๘ คน รวมทั้งสิ้นอำเภอลำปลายพระยา มีประชากรเป็น ๓๑,๒๗๖ คน อัตราป่วยสูงสุด เป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ๓,๙๒๕ ราย อัตราป่วยของโรคความดันโลหิตสูง ๑๒,๕๔๙.๕๕ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูง ๒๐๓ ราย อัตราป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูง ๖๔๙.๐๕ ต่อแสนประชากร ป่วยตายจากโรคความดันโลหิตสูง ๒ ราย อัตราป่วยตายจากโรคความดันโลหิตสูง ๖.๓๙ ต่อแสนประชากร รองลงมาผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๑,๗๖๕ ราย อัตราป่วยของโรคเบาหวาน ๕,๖๔๓.๓๐ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวาน ๑๕๒ ราย อัตราป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวาน ๔๘๕.๙๙ ต่อแสนประชากร ป่วยตายจากโรคเบาหวาน ๓ ราย อัตราป่วยตายจากโรคเบาหวาน ๙.๕๙ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ๒๔๑ ราย อัตราป่วยของโรคหลอดเลือดสมอง ๗๗๐.๕๕ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดสมอง ๒๙ ราย อัตราป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดสมอง ๙๒.๗๒ ต่อแสนประชากร ป่วยตายจากโรคหลอดเลือดสมอง ๑๖ ราย อัตราป่วยตายจากโรคหลอดเลือดสมอง ๕๑.๑๕ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ๖๗ ราย อัตราป่วยของโรคหัวใจและหลอดเลือด ๒๑๔.๒๒ ต่อแสนประชากร ยังไม่มีผู้ป่วยรายใหม่จากโรคหัวใจและหลอดเลือด ป่วยตายจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ๑๐ ราย อัตราป่วยตายจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ๓๑.๙๗ ต่อแสนประชากร มีผู้ป่วยจากโรคมะเร็งเต้านม ๓ ราย อัตราป่วยของโรคมะเร็งเต้านม ๙.๕๙ ต่อ

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำปลายพระยาจึงได้จัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอลำปลายพระยา จังหวัดกระบี่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รณรงค์สร้างกระแสให้ประชาชนตระหนักภัยร้ายของโรคไม่ติดต่อ เน้นให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพและจัดการกับตนเอง โดยยึดชุมชนเป็นฐาน เป็นมาตรการหนึ่งในการดำเนินงานเชิงรุกสู่การลดปัจจัยเสี่ยง ขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลเพื่อปรับปรุง การทำงานให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตามสถานการณ์ อย่างเหมาะสมกับปัญหา วิถีชีวิต และบริบทของชุมชน ให้เกิดความยั่งยืนซึ่งต้องอาศัยพลังของประชาชนเป็นรากฐาน และการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เน้นชุมชน เป็นศูนย์กลาง สร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน ส่งผลให้ลดเสี่ยง ลดโรค และ ภาวะแทรกซ้อนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระยะยาวได้

ระดับอำเภอ สสอ./ผ.รพ. ....การเงิน..... (หน้างบประมาณ)  
ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ).....*ท.พิเชษฐ*.....(ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด นพ.สสจ. ....การเงิน..... แหล่งงบประมาณ.....(หน้างบประมาณ)  
หัวหน้ากลุ่มงาน .....ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ).....*ท.พิเชษฐ*.....(ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

## วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ ในชุมชนให้สามารถจัดการปัจจัยเสี่ยง เพื่อป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ในกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๓. เพื่อประชาสัมพันธ์และสื่อสารให้ประชาชนรับรู้และเกิดความตระหนักของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อ
๔. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

## ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

๑. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
๒. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐
๓. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๔. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๕. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕
๖. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
๗. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๘. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
๙. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
๑๐. ร้อยละการตรวจติดตาม ๑ เดือน ๓ เดือน ของผู้กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
๑๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕
๑๒. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk  $\geq$  ๒๐% หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๑๓. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕
๑๔. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๑๕. อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๑๖. อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๑๗. ร้อยละการคัดกรองสายตาและการมองเห็นในกลุ่มอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

ระดับอำเภอ

สสอ./ผ.รพ. ....การเงิน..... (หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด

นพ.สสจ. ....การเงิน..... แหล่งงบประมาณ..... (หน้างบประมาณ)

หัวหน้ากลุ่มงาน ..... ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

## วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ พัฒนาระบบบริการ ติดตาม ประเมินผล :

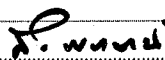
- ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD Board)
- ๑.๒ ประชุมวิชาการ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- ๑.๓ เฝ้าระวังการคัดกรองในกลุ่มเป้าหมาย ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุกในประชากรในพื้นที่ตามกลุ่มเป้าหมาย (โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง, โรคหลอดเลือดหัวใจ, โรคหลอดเลือดสมอง, มะเร็งปากมดลูกและ มะเร็งเต้านม)
- ๑.๔ กิจกรรม การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน
- ๑.๕ ประชุมพัฒนาเสริมพลังระบบบริการเครือข่าย
- ๑.๖ ประชุมการดำเนินงาน ncd Clinic Plus รพ.สต
- ๑.๗ ติดตาม ประเมิน NCD Clinic Plus รพ.สต
- ๑.๘ รับการประเมินงาน NCD คุณภาพ
๒. ประชุมการดำเนินงานชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)
  - ๒.๑ ประชุม วิเคราะห์และจัดทำแผนชุมชน ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)
  - ๒.๒ กำกับ ติดตาม และการประเมินผลการดำเนินงาน ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)
    ๓. ประชุมการดำเนินงาน เค็มน้อย อร่อย ๓ ดี
    ๔. ประชุมวิชาการเรื่องไตเรื้อรัง และเยี่ยมเสริมพลังเครือข่าย
    ๕. ประชุมผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษา
    ๖. กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐. ๒ส.
    ๗. ประชุมการตรวจคัดกรองตาต่อกระจก
- ๗.๑ กิจกรรมตรวจยืนยันตาต่อกระจก
  ๘. ประชุมถอดบทเรียนหลังการดำเนินงานในพื้นที่
  ๙. จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  ๑๐. จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคไต
  ๑๑. แถบตรวจน้ำตาลในเลือด (Blood glucostrip)

โดยมีรายละเอียดการดำเนินงานดังนี้

กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยรับผิดชอบ
๑. ประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ พัฒนาระบบบริการ ติดตาม ประเมินผล						
๑.๑ ประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD Board)	สสอ.,รพ., รพสต.,PCU	๑๕ คน/ ๔ ครั้ง	สสอ. ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ก.ย.๖๓	๖,๙๐๐/-	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ระดับอำเภอ

สสอ./รพ.



การเงิน



(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด

นพ.สสจ.

การเงิน

แหล่งงบประมาณ

(หน้างบประมาณ)

หัวหน้ากลุ่มงาน

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓



กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยรับผิดชอบ
๑.๒ ประชุมวิชาการ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ผู้รับผิดชอบงาน สสอ.,รพ., รพ สต.,PCU	๒๕ คน /	รพ.ปลายพระยา	ม.ค.๖๓-มี.ค.๖๓	๒,๘๗๕. - /	รพ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑.๓ เฝ้าระวังการคัดกรองในกลุ่มเป้าหมาย ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุกในประชากรในพื้นที่ตามกลุ่มเป้าหมาย (โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง,โรคหลอดเลือดหัวใจ, โรคหลอดเลือดสมอง, มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม)	ประชาชนในพื้นที่	ประชาชนทุก คนที่มีอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป	อ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ก.ย.๖๓	งบเงินบำรุง	สถานบริการทุกแห่ง
๑.๔ กิจกรรม การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน	ผู้รับผิดชอบงาน NCD อำเภอ, หัวหน้ากลุ่มในเครือข่ายและทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./รพ.สต./อปท./อสม.	๑๕/คน ๑๔ วัน	รพ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ม.ค.๖๓	๒๔,๑๕๐. -	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑.๕ ประชุมพัฒนาเสริมพลังระบบบริการเครือข่าย	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด,อำเภอ, หัวหน้ากลุ่มในเครือข่ายและทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./รพ.สต./อปท./อสม.	๒๐/คน	สสอ. ปลายพระยา	ม.ค.๖๓-มี.ค.๖๓	๒,๓๐๐. - /	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ. วิฑูรย์ การเงิน อ.บ.บ. (หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์) กชช.ร. (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด นพ.สสจ. การเงิน ..... แหล่งงบประมาณ ..... (หน้างบประมาณ)

หัวหน้ากลุ่มงาน ..... ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์) วิฑูรย์ (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยรับผิดชอบ
๑.๖ ประชุมการดำเนินงาน ncd Clinic Plus รพ.สต	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด อำเภอ / ทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./ รพ.สต./อปท./ อสม.	๑๕ คน ✓	สสอ. ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-มี.ย.๖๓	๑,๗๒๕. - ✓	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑.๗ ติดตาม ประเมิน NCD Clinic Plus รพ.สต	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด อำเภอ / ทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./ รพ.สต./อปท./ อสม.	๑๕/คน ๒ ครั้ง	รพ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ก.ค.๖๓	๓,๔๕๐. ✓	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑.๘ รับการประเมินงาน NCD คุณภาพ	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด อำเภอ / ทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./ รพ.สต./อปท./ อสม.	๒๕ คน ✓	รพ.ปลายพระยา	ม.ค.๖๓-พ.ค.๖๓	๒,๘๗๕. - ✓	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒.ประชุมการดำเนินงานชุมชน ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด อำเภอ / ทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./ รพ.สต./อปท./ อสม.	๒๐/คน ๒ ครั้ง	พื้นที่อำเภอปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ก.ย.๖๓	๔,๖๐๐. - ✓	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒.๑ ประชุม วิเคราะห์และจัดทำแผนชุมชน ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด อำเภอ / ทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./ รพ.สต./อปท./ อสม.	๒๐ คน ✓	สสอ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ก.ย.๖๓	๒,๓๐๐. - ✓	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ระดับอำเภอ

สสอ./ผอ.รพ.

*R. Ruang*

การเงิน

*Subh*

(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)

*M. P. S.*

(ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด

นพ.สจจ.

การเงิน

แหล่งงบประมาณ

(หน้างบประมาณ)

หัวหน้ากลุ่มงาน

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)

*Subh*

(ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยรับผิดชอบ
๒.๒ กำกับ ติดตาม และการประเมินผลการดำเนินงาน ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด อำเภอ / ทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./รพ.สต./อปท./อสม.	๒๐ คน	สสอ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ก.ย.๖๓	๒,๓๐๐. -	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓.ประชุมการดำเนินงาน เคมีน้อย อร่อย ๓ ดี	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด อำเภอ / ทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./รพ.สต./อปท./อสม./ผู้ประกอบการ./เจ้าของร้านค้า	๒๐ คน	สสอ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ก.ย.๖๓	๒,๓๐๐. -	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔.ประชุมวิชาการเรื่องไตเรื้อรัง และเยี่ยมเสริมพลังเครือข่าย	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด อำเภอ./รพ.กระบี่ / ทีมสหวิชาชีพ ตัวแทน รพ./รพ.สต./อปท./อสม./ภาคีเครือข่าย	๓๐ คน	รพ.ปลายพระยา	ก.พ.๖๒-ก.ย.๖๒	๓,๔๕๐. -	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๕.ประชุมคณะทำงานสุขศึกษา	สสอ.,รพ.,รพ.สต.,PCU, อสม.	๑๐ คน ๔ ครั้ง	สสอ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-มิ.ย.๖๓	๔,๖๐๐. -	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๖.กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐. ๒ส.	รพ. PCU,รพ.สต. ทุกแห่ง	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	พื้นที่อำเภอปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ก.ย.๖๓	งบเงินบำรุง	สถานบริการทุกแห่ง
๗. ประชุมการตรวจคัดกรองตาต่อกระจก	เจ้าหน้าที่จากรพ.กระบี่.,สสอ.,รพ.,รพ.สต.,PCU, อสม.	๒๐ คน	รพ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ม.ค.๖๓	๒,๓๐๐. -	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ. P. นวน .....การเงิน..... ..... (หน้างบประมาณ)  
 ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ)..... ท. พิชัย ..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด นพ.สสจ. ....การเงิน..... แหล่งงบประมาณ..... (หน้างบประมาณ)  
 หัวหน้ากลุ่มงาน ..... ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ)..... ..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยรับผิดชอบ
๗.๑ กิจกรรมตรวจยืนยันยันตาต่อกระจก	เจ้าหน้าที่จาก รพ.กระบี่, สสอ., รพ., รพ สต., PCU, อสม.	๒๐ คน	รพ.ปลายพระยา	พ.ย.๖๒-ม.ค.๖๓	๒,๓๐๐. -	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๘.ประชุมถอดบทเรียนหลังการดำเนินงานในพื้นที่	สสอ., รพ., รพ สต., PCU, อสม.	๒๐ คน	สสอ. ปลายพระยา	พ.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	๒,๓๐๐. -	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๙. จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเบาหวานและความโลหิตสูง	ผู้ป่วยใน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ปลายพระยา	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	รพ.ปลายพระยา	ธ.ค.๖๒-ก.ค.๖๓	๑๑๐,๐๐๐.-	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๐. จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคไต	ผู้ป่วยใน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ปลายพระยา	ผู้ป่วยโรคไต	รพ.ปลายพระยา	ธ.ค.๖๒-ก.ค.๖๓	๒๗,๕๐๐.-	สสอ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๑. แลกบัตรตรวจน้ำตาลในเลือด (Bood glucostrip)	รพสต., PCU จำนวน ๑๗,๒๐๐ ชิ้น	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	รพ.ปลายพระยา	ธ.ค.๖๒-ก.ค.๖๓	ไม่ใช่ งบประมาณ	รพ.ปลายพระยา งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

## ระยะเวลาดำเนินโครงการ

เริ่มต้นเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒ สิ้นสุดเดือน กันยายน ๒๕๖๓


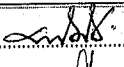
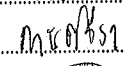
## งบประมาณ

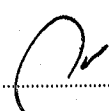
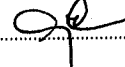

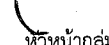
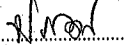
งบเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพระยา จำนวน ๒๐๘,๒๒๕ บาท (สองแสนแปดพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้.-

กิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ	รวม (บาท)
๑.ประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ พัฒนาระบบบริการ ติดตาม ประเมินผล		
๑.๑ ประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD Board)	-ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๔ ครั้ง = ๔,๒๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๔ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท -ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๔ ครั้ง = ๙๐๐ บาท	๖,๙๐๐.-

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ. *[Signature]* การเงิน *[Signature]* (หน้างบประมาณ)  
 ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ) *[Signature]* (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓  
 ระดับจังหวัด นพ.สสจ. *[Signature]* การเงิน *[Signature]* แหล่งงบประมาณ *[Signature]* (หน้างบประมาณ)  
 หัวหน้ากลุ่มงาน *[Signature]* ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ) *[Signature]* (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

กิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ	รวม (บาท)
๑.๒ ประชุมวิชาการ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	-ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๗๕๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕ คน X ๑ ครั้ง = ๗๕๐ บาท -ค่าค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕ คน X ๑ ครั้ง = ๓๗๕ บาท	๒,๘๗๕/-
๑.๓ เร่งรัดการคัดกรองในกลุ่มเป้าหมาย ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุกในประชากรในพื้นที่ตามกลุ่มเป้าหมาย (โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง, โรคหลอดเลือดหัวใจ, โรคหลอดเลือดสมอง, มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม)		เงินบำรุงสถานบริการ
๑.๔ กิจกรรม การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน	-ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๑๔ วัน = ๑๔,๗๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๑๔ วัน = ๖,๓๐๐ บาท - ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๑๔ วัน = ๓,๑๕๐ บาท	๒๔,๑๕๐.-
๑.๕ ประชุมพัฒนาเสริมพลังระบบบริการเครือข่าย	-ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท -ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๓๐๐ บาท	๒,๓๐๐.-
๑.๖ ประชุม การดำเนินงาน ncd Clinic Plus รพ.สต	-ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๐๕๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๑ ครั้ง = ๔๕๐ บาท -ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๑ ครั้ง = ๒๒๕ บาท	๑,๗๒๕.-
๑.๗ ติดตาม ประเมิน NCD Clinic Plus รพ.สต	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๒ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๒ ครั้ง = ๙๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๒ ครั้ง = ๔๕๐ บาท	๓,๔๕๐.-
๑.๘ รับการประเมินงาน NCD คุณภาพ	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๗๕๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕ คน X ๑ ครั้ง = ๗๕๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕ คน X ๑ ครั้ง = ๓๗๕ บาท	๒,๘๗๕.-

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ.  การเงิน  (หน้างบประมาณ)  
 ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)  (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด นพ.สสจ.  การเงิน  แหล่งงบประมาณ  (หน้างบประมาณ)  
 หัวหน้ากลุ่มงาน  ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)  (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓



กิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ	รวม (บาท)
๒.ประชุมการดำเนินงานชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๒ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๒ ครั้ง = ๑,๒๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๒ ครั้ง = ๖๐๐ บาท	๔,๖๐๐.-
๒.๑ ประชุม วิเคราะห์และจัดทำแผนชุมชน ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๓๐๐ บาท	๒,๓๐๐.-
๒.๒ กำกับ ติดตาม และการประเมินผลการทำงาน ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๓๐๐ บาท	๒,๓๐๐.-
๓.ประชุมการดำเนินงาน เค็มน้อย อร่อย ๓ ดี	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๓๐๐ บาท	๒,๓๐๐.-
๔.ประชุมวิชาการเรื่องไตเรื้อรัง และเยี่ยมเสริมพลังเครือข่าย	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๓๐ คน X ๑ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๓๐ คน X ๑ ครั้ง = ๙๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๓๐ คน X ๑ ครั้ง = ๔๕๐ บาท	๓,๔๕๐.-
๕.ประชุมคณะทำงานสุขศึกษา	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๐ คน X ๔ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๑๐ คน X ๔ ครั้ง = ๑,๒๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๑๐ คน X ๔ ครั้ง = ๖๐๐ บาท	๔,๖๐๐.-
๖.กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐. ๒ส.	-	เงินบำรุงสถานบริการ
๗. ประชุมการตรวจคัดกรองตาต่อกระจก	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๓๐๐ บาท	๒,๓๐๐.-

ระดับอำเภอ

สสอ./ผ.รพ.



การเงิน



(หน้างบประมาณ)

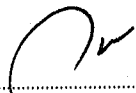
ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ)



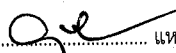
(ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด

นพ.สจ.



การเงิน



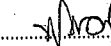
แหล่งงบประมาณ



(หน้างบประมาณ)

หัวหน้ากลุ่มงาน

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ)



(ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

กิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ	รวม (บาท)
๗.๑ กิจกรรมตรวจยืนยันยันตาต่อกระจก	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๓๐๐ บาท	๒,๓๐๐.-
๘. ประชุมถอดบทเรียนหลังการดำเนินงานในพื้นที่	ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐ คน X ๑ ครั้ง = ๓๐๐ บาท	๒,๓๐๐.-
๙. จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเบาหวานและความโลหิตสูง	ค่าจัดทำคู่มือ จำนวน ๒,๐๐๐ เล่ม X เล่มละ ๕๕ บาท = ๑๑๐,๐๐๐ บาท	๑๑๐,๐๐๐.-
๑๐. จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคไต	ค่าจัดทำคู่มือ จำนวน ๕๐๐ เล่ม X เล่มละ ๕๕ บาท = ๒๗,๕๐๐ บาท	๒๗,๕๐๐.-
๑๑. แถบตรวจน้ำตาลในเลือด (Bood glucostrip)		ไม่ใช้งบประมาณ
รวมทั้งสิ้น		๒๐๘,๒๒๕.-

หมายเหตุ ถัวจ่ายไม่เกิน ๓๐ % ในกิจกรรมเดียวกัน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลผลิต :

- ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐
- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕
- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
- ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
- อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ. R. ward การเงิน ... (หน้างบประมาณ)  
ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์) ... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด นพ.สสจ. ... การเงิน ... แหล่งงบประมาณ ... (หน้างบประมาณ)  
หัวหน้ากลุ่มงาน ... ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์) ... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

๑๐. ร้อยละการตรวจติดตาม ๑ เดือน ๓ เดือน ของผู้กลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
๑๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕
๑๒. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk  $\geq$  ๒๐% หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๑๓. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕
๑๔. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๑๕. อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๑๖. อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๑๗. ร้อยละการคัดกรองสายตาและการมองเห็นในกลุ่มอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

## ผลลัพธ์ :

๑. ประชาชนกลุ่มวัยทำงานมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมที่ถูกต้อง ได้รับการคัดกรองค้นหาโรคกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มป่วยเข้าถึงบริการ ได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและตรวจหาภาวะแทรกซ้อน
๒. ระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีคุณภาพ
๓. บุคคล ชุมชน ภาควิชาเครือข่ายมีส่วนร่วมในการลดปัจจัยเสี่ยงและลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง หลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจ

## การติดตาม และประเมินผลโครงการ

๑. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และการใช้จ่ายงบประมาณ รายเดือน รายไตรมาส โดยรายงานผลในการประชุม และบันทึกในระบบโปรแกรมบริหารยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
๒. การประเมินผล รายไตรมาส โดยประเมินผลสภาพความสำเร็จของโครงการ วัตถุประสงค์ จากผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โดยมีเครื่องมือ/วิธีการ ดังนี้

ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ/วิธีวัด
๑. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๒. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krab
๓. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krab

ระดับอำเภอ

สสอ./ผอ.รพ. .... การเงิน ..... (หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ) ..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด

นพ.สจ. .... การเงิน ..... แหล่งงบประมาณ ..... (หน้างบประมาณ)

หัวหน้ากลุ่มงาน ..... ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ) ..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ/วิธีวัด
๔.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๕.อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๖.ร้อยละ การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๗.ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๘.ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๙.อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๑๐.ร้อยละการตรวจติดตาม ๑ เดือน ๓ เดือน ของผู้กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๑๑.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๑๒.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk $\geq$ ๒๐% หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๑๓.อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๑๔.ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๑๕.อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi
๑๖.อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ. ....การเงิน..... (หน้างบประมาณ)  
 ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)..... *ม.ค.ศ.* ..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด นพ.สจจ. ....การเงิน..... แหล่งงบประมาณ..... (หน้างบประมาณ)  
 หัวหน้ากลุ่มงาน ..... ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)..... *ว.พร.* ..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ/วิธีวัด
๑๗. ร้อยละการคัดกรองสายตาและการมองเห็นในกลุ่มอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	๔๓ แฟ้ม	PDC : Province Data Center และ HDC Krabi

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สสอ.ปลายพระยา. งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

.....  
 (นางสาวอมรรัตน์ หลานหลงส้า)  
 เจ้าพนักงานสาธารณสุข

.....  
 (นายสัญญา รักษารัตน์)  
 สาธารณสุขอำเภอปลายพระยา

.....  
 (นางสนงค์ กุมชาติ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

.....  
 (นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ. .... การเงิน ..... (หน้างบประมาณ)  
 ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓

ระดับจังหวัด นพ.สสจ. .... การเงิน ..... แหล่งงบประมาณ..... (หน้างบประมาณ)  
 หัวหน้ากลุ่มงาน ..... ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๓