

ขั้นที่ ๒ ขั้นดำเนินการ

๑. แต่งตั้งทีมสุขภาพออกให้บริการตรวจคัดกรองความเสี่ยงโดยให้ อสม. มีส่วนร่วม
๒. จัดประชุม อสม. ให้มีทักษะในการตรวจวัดความดันโลหิต ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด การวัดส่วนสูง น้ำหนักและคำนวณดัชนีมวลกาย
๓. ปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติงานฯ โดยให้ อสม. นัดประชากรกลุ่มเป้าหมายเพื่อการคัดกรองในระดับ หมู่บ้าน/ชุมชน
๔. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกับ อสม. ประเมินภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ แจ้งผลการตรวจคัดกรองภาวะเสี่ยง พร้อมแนะนำ ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพ แนะนำการตรวจคัดกรองซ้ำ และลงทะเบียน และกลุ่มเสี่ยงต่อ โรคเรื้อรัง(NCDs)
๕. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตรวจยืนยันต่อโรคเรื้อรัง(NCDs) โดยการตรวจหาความดันโลหิต หาระดับน้ำตาลใน เลือด ตรวจวัตรอบเอว
๖. บันทึกข้อมูลผลการตรวจคัดกรองความเสี่ยง ลงในโปรแกรม

ขั้นที่ ๓ สรุปวิเคราะห์และประเมินผล

๑. สรุปผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคเรื้อรัง(NCDs) แยกรายหมู่บ้าน และคืนข้อมูลการตรวจ คัดกรองความเสี่ยงกลับไปยัง หมู่บ้าน/ชุมชน อสม. อบต. ทราบภาระของโรค เพื่อให้ได้มีส่วนร่วมในการ ติดตาม แนะนำการดูแลตนเอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างถูกต้อง
๒. รายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บังคับบัญชา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานร้อยละ ๙๐
๒. ภาควิชาการมีบทบาทในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคเรื้อรัง(NCDs)
๓. ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่และให้การดูแลรักษาตั้งแต่ในระยะเริ่มแรกเพื่อลดความรุนแรงของโรคและสามารถหาย เป็นปกติได้ง่าย
๔. ประชาชนมีสุขภาพดีไม่ป่วยและตายด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
<p>วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อเฝ้าระวังประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง (ประชากรอายุ ๓๕ - ๗๕ ปี) จำนวน ๑๕๐ คน ๒. เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ๓. เพื่อให้ผู้ที่สงสัยว่าป่วยด้วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการส่งต่อทุกราย 	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ ๓๕ - ๗๕ ปี) จำนวน ๑๕๐ คนได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ -สามารถตรวจคัดกรองพบผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ -ผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคเบาหวานความดันได้รับการส่งต่อ รพ.ตรัง ร้อยละ ๑๐๐