

หมวด	Promotion, Prevention & Protection Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)
แผนที่	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการที่	5. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ลักษณะ	เชิงปริมาณ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”
คำนิยาม	<p>ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs หมายถึง ชุมชนที่มีการดำเนินการเพื่อจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มสงสัยป่วยต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง แบบมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายหลายภาคส่วน ประกอบด้วย ภาคท้องถิ่น ภาคสาธารณสุข และภาคประชาชน เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุข ชุมชน/หมู่บ้าน และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยใช้กรอบแนวทางการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) 5 ขั้นตอน ผนวกกับการใช้กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรออตตาวา (Ottawa charter for health promotion) ทั้ง 5 ประเด็น โดยเฉพาะการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการชุมชน/นโยบายสาธารณะ ซึ่งจะส่งผลต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน</p> <p>ชุมชน หมายถึง หมู่บ้านหรือชุมชนในเขตเมือง ตามเขตปกครอง</p> <p>เกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ชุมชนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรค ปัญหาและปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังร่วมกัน เพื่อวางแผนกำหนดมาตรการจัดการปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนตามกลุ่มวัย 2. ชุมชนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีการจัดทำแผนงาน/โครงการแบบมีส่วนร่วม และขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน เพื่อจัดการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สอดคล้องกับข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน 3. ชุมชนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีการติดตามประเมินผลอย่างมีส่วนร่วม เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในระยะต่อไป
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 50 หมายถึง จำนวนชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” อย่างน้อย 76 ชุมชน ทั่วประเทศ (ดำเนินงานจังหวัดละ 2 ชุมชน ผ่านเกณฑ์อย่างน้อย 1 ชุมชน)
วัตถุประสงค์	เพื่อขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน: “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มสงสัยป่วยต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง วัยเด็ก วัยรุ่น/วัยเรียน วัยทำงาน วัยสูงอายุ (Type 1 และ 3)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>จำนวนชุมชนทั้งหมดของแต่ละจังหวัดที่ดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” วิธีการจัดเก็บ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชุมชนรายงานผลการดำเนินงาน ตามแบบรายงาน (เอกสารแนบ 1) จัดส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมรายชื่อพร้อมด้วยแบบรายงานชุมชนที่ดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” ทั้งหมด ตามแบบรายงาน (เอกสารแนบ 2) ส่งให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต รวบรวมส่งให้กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค <p>จำนวนชุมชนของแต่ละจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” วิธีการจัดเก็บ</p>

	- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต ประเมินผลตามเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs” ส่งให้กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค เพื่อรวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม ประเทศเสนอ ต่อกระทรวงสาธารณสุข การประมวลผลตัวชี้วัด โดยกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต, และกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนชุมชนของแต่ละจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs”
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนชุมชนทั้งหมดของแต่ละจังหวัดที่ดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs”
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาติดตาม และประเมินผล	6 เดือน และ 12 เดือน

เกณฑ์การประเมิน : ปี 2564				
ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์ การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs”	มีการวิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์โรค ปัญหา และปัจจัยเสี่ยง เพื่อวางแผนกำหนด มาตรการจัดการปัญหา โรคไม่ติดต่อเรื้อรังใน ชุมชนตามกลุ่มวัย	มีการจัดทำแผนงาน/ โครงการแบบมีส่วนร่วม และขับเคลื่อน การดำเนินงานตาม แผนงาน/โครงการ เพื่อจัดการแก้ไข ปัญหาโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง	มีการติดตาม ประเมินผล และ ข้อเสนอแนะการ ดำเนินงานในระยะ ต่อไป	ร้อยละชุมชนผ่าน เกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs”

เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยยึดชุมชนเป็นฐาน 2. แนวทางชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 3. คู่มือการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยยึดชุมชนเป็นฐาน : ชุมชนลดเสี่ยง ลดโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs) สำหรับบุคลากรสาธารณสุข/ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 4. แบบรายงานผลการดำเนินงาน <p>หมายเหตุ: ดาวโหลดเอกสารทาง www.dcd.moph.go.th/dncd/, www.facebook.com/thaincd</p>
-------------------------	--

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Base line Data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2561	2562	2563
	ชุมชนที่มีการดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs” ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	ตัวชี้วัดใหม่ในปีงบประมาณ พ.ศ.2564		

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงาน ตัวชี้วัด	1.แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3893 โทรสาร : 0 2590 3893	ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : Sasitth@gmail.com
	2.นายแพทย์อรุณเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3892 โทรสาร : 0 2590 3893	หัวหน้ากลุ่มเทคโนโลยี ระบาดวิทยาและมาตรการชุมชน โทรศัพท์มือถือ : 08 1820 1894 E-mail : auttakit@yahoo.com

หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
--	------------------------------

ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน	<p>1. นายแพทย์อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ หัวหน้ากลุ่มเทคโนโลยี ระบาดวิทยาและมาตรการชุมชน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3892 โทรศัพท์มือถือ : 08 1820 1894 โทรสาร : 0 2590 3893 E-mail : auttakiat@yahoo.com</p> <p>2. นางสาวสุธาทิพย์ ภัทรกุลวณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3892 โทรศัพท์มือถือ : 08 1818 8915 โทรสาร : 0 2590 3893 E-mail : suthathip.ncd@gmail.com</p> <p>3. นายกัณฑ์พล ทับหูนัน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3892 โทรศัพท์มือถือ : 08 7849 7840 โทรสาร : 0 2590 3893 E-mail : kanthabhon@gmail.com</p> <p>4. นางสาวณัฐกฤตา บริบูรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3887 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 0 2590 3893 E-mail : ncdplan@gmail.com</p>
--	---