

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (Inspection Guideline)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สาขาโรคไม่ติดต่อ

หัวข้อ สาขาโรคไม่ติดต่อ

ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตัวชี้วัดหลัก

๑. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (\geq ร้อยละ ๗๒)
 ๒. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง (\geq ร้อยละ ๘๕)
 ๓. ผู้มีความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรองได้รับการวินิจฉัย (ภายใน ๗ วัน) (\geq ร้อยละ ๒๕)
 ๔. ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (\geq ร้อยละ ๖๐)
 ๕. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (\geq ร้อยละ ๘๐)
- หมายเหตุ: คำนียาม/สูตรคำนวณ ตัวชี้วัด (ตามเอกสารแนบ)

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ ๑ และ รอบ ๒			
๑. ประเด็นลดป่วย			
๑.๑ การคัดกรอง เพื่อการเข้าถึงบริการและจัดการปัจจัยเสี่ยง			
ตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัย ป่วย DM HT	๑. การคัดกรองประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ๒. การให้คำแนะนำการ จัดการปัจจัยเสี่ยง รายบุคคล โดยใช้เทคนิค Motivational Interviewing (MI) ๓. การตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM HT ๔. การติดตามและวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย DM HT รายใหม่ (แฟ้ม DIAGNOSIS) และขึ้นทะเบียนรักษา (แฟ้ม CHRONIC) ๕. การจัดจุดบริการตรวจ สุขภาพเบื้องต้นในสาธารณะ (Health check at public place) หรือ Health station	๑. คัดกรองประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ไม่ ป่วย DM HT ประเมิน ปัจจัยเสี่ยงและ พฤติกรรมเสี่ยง ๒. ให้คำแนะนำการจัดการปัจจัยเสี่ยง รายบุคคลโดยใช้เทคนิค Motivational Interviewing (MI) แก่กลุ่มเสี่ยง ๓. ขึ้นทะเบียน กลุ่มสงสัยป่วย DM HT และ ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย - DM ภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน - HT ภายใน ๑ - ๙๐ วัน ๔. ติดตามและวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM HT รายใหม่ ในแฟ้ม DIAGNOSIS และขึ้นทะเบียน รักษาในแฟ้ม CHRONIC ๕. ผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดัน โลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวัดความ ดัน โลหิตซ้ำในโรงพยาบาล และมีค่าความความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ๑๑๐ มม.ปรอท ได้รับการวินิจฉัยโรคความดัน	รอบที่ ๑ -กลุ่มสงสัยป่วย DM ได้รับการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๓๐ -กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๖๐ รอบที่ ๒ -กลุ่มสงสัยป่วย DM ได้รับการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๗๒ -กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๘๕ -ร้อยละผู้มีความดันโลหิต ตัวบนเฉลี่ย (SBP) ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่าง

		โลหิตสูง (ภายใน ๗ วัน) ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๒ สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย	เฉลี่ย (DBP) ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรองได้รับการวินิจฉัย (ภายใน ๗ วัน) \geq ร้อยละ ๒๕
--	--	--	---

๑.๒ ผู้ป่วย DM HT มีผลลัพธ์การดูแลรักษาที่ดี

๑. ผู้ป่วย DM สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	๑.การดำเนินงาน NCD Clinic Plus	๑.ยกระดับการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ให้ผ่านเกณฑ์	<u>รอบที่ ๑</u> -
๒. ผู้ป่วย HT สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	๒.รูปแบบการบริการป้องกันควบคุม DM HT ๓.รูปแบบการให้บริการผู้ป่วย DM HT (Best Practice) ๔.การขึ้นทะเบียนผู้ป่วย DM HT และได้รับการตรวจ ติดตามรักษา ๕.การประเมิน CVD Risk ๖. การให้ความรู้ ทักษะจัดการตนเอง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ๗. การตรวจ HbA๑C ๘. การตรวจวัดความดันโลหิต ๙.การติดตามผู้ป่วย DM HT ที่ไม่เข้าถึงการให้บริการ/ ขาดนัด ๑๐. การส่งต่อผู้ป่วย	๒. จัดรูปแบบการบริการป้องกันควบคุม DM HT ๓.พัฒนารูปแบบการให้บริการสำหรับผู้ป่วย DM HT (Best Practice) ๔.ขึ้นทะเบียนและตรวจติดตามรักษา ผู้ป่วย DM HT ๕.ประเมิน CVD Risk assessment ในผู้ป่วย DM HTทุกราย กรณีมีความเสี่ยง $\geq 20\%$ ต้องได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบเข้มข้น เร่งด่วน ๖. ให้ความรู้ ทักษะจัดการตนเอง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงแก่ผู้ป่วย DM HT ๗.ตรวจ HbA๑C และคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย DM ๘.ตรวจวัดความดันโลหิตในผู้ป่วย HT ๑๐. ติดตามผู้ป่วย DM HT ที่ไม่เข้าถึงการให้บริการ/ ขาดนัด ๑๑. มีระบบส่งต่อผู้ป่วยที่มีคุณภาพ	<u>รอบที่ ๒</u> -ผู้ป่วย DM สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ ๖๐ -ผู้ป่วย HT สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ ๘๐

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
-----------------	-------------------------------------	----------------------------	--------------------------

๒. ประเด็นลดตาย

๑. ลดอัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	๑.มีระบบการคัดกรองผู้ป่วย DM HT ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด	มีหรือไม่	มีการคัดกรอง
	๒.ในรายที่เป็นโรคแล้วมีแนวทางการควบคุมปัจจัยเสี่ยงของโรคกลุ่ม NCD เพื่อให้อยู่ในระดับที่ต้องการตามมาตรฐาน	มี	มี
	๓.ให้การศึกษากับผู้ป่วยและญาติเรื่องการควบคุมปัจจัยเสี่ยง การดูแลตนเอง ทราบถึงอาการของโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดและการเข้าถึงบริการทั้งใน	มีสื่อหรือเอกสารการให้ความรู้ กับประชาชน	มี

	ภาวะฉุกเฉินและปกติ	
--	--------------------	--

Small Success

เป้าหมาย	๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
๑.Small Success ลดป่วย				
๑.๑ ตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM HT	๑. คัดกรองประชากร อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่ไม่ป่วย DM HT ๒. กลุ่มปกติที่มีปัจจัยเสี่ยงและกลุ่มเสี่ยงได้รับการคำแนะนำในการจัดการปัจจัยเสี่ยง	-กลุ่มสงสัยป่วย DM ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๓๐ -กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๖๐	-กลุ่มสงสัยป่วย DMได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๕๐ -กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๗๐	-กลุ่มสงสัยป่วย DMได้รับการตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัย \geq ร้อยละ ๗๒ -กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๘๕ -ผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) \geq ๑๑๐ มม.ปรอท ได้วัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล และได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง (ภายใน ๗ วัน) \geq ร้อยละ ๒๕
๑.๒ ผู้ป่วย DM HT มีผลลัพธ์การดูแลรักษาที่ดี	๑. ผู้ป่วย DM HT ได้ขึ้นทะเบียน และได้รับการตรวจติดตามรักษา	๑. ประเมิน CVD Risk assessment ทุกราย ๒. ให้ความรู้มีทักษะจัดการตนเอง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ๓. ผู้ป่วย DM ตรวจ HbA๑C และ คัดกรองภาวะแทรกซ้อน ๔. ผู้ป่วย HT ตรวจวัดความดันโลหิต ๖. ติดตามผู้ป่วย DM HTที่ไม่เข้าถึง	๑. ประเมิน CVD Risk assessment ทุกราย ๒. ให้ความรู้มีทักษะจัดการตนเอง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ๓. ผู้ป่วย DM ตรวจ HbA๑C LDL และคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ๔. ผู้ป่วย HT ตรวจวัดความดันโลหิต ๕. ติดตามผู้ป่วยDM HT ที่ไม่เข้าถึงการให้	- ผู้ป่วย DM สามารถควบคุม ระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ ๖๐ - ผู้ป่วย HT สามารถควบคุมระดับความดันได้ดี \geq ร้อยละ ๘๐

		การให้บริการ/ ขาดนัด	บริการ/ขาดนัด	
--	--	-------------------------	---------------	--

๒. Small Success ลดตาย				
มาตรการ	๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
๑.มีการคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง				
๒.ให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติเรื่องการควบคุมปัจจัยเสี่ยงการดูแลตนเองและการเข้าถึงบริการทั้งในภาวะฉุกเฉินและปกติ				

เกณฑ์การให้คะแนน

ระดับความสำเร็จการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ **คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน โดยพิจารณาประเด็นดังต่อไปนี้**

ตัวชี้วัด	คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามกิจกรรม					
๑.การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ ๗๒	≤ ๕๕	๕๙.๒๕	๖๓.๕	๖๗.๗๕	≥ ๗๒
๒.การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง \geq ร้อยละ ๘๕	≤ ๗๕	๗๗.๕	๘๐	๘๒.๕	≥ ๘๕
๓. ผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ≥ ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ≥ ๑๑๐ มม.ปรอท ได้วัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล และได้รับการวินิจฉัย โรคความดันโลหิตสูง (ภายใน ๗ วัน)	< ๕	๑๐	๑๕	๒๐	≥ ๒๕
๔.ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี \geq ร้อยละ ๖๐)	≤ ๒๕.๐	๓๐.๐	๓๕.๐	๔๐.๐	≥ ๔๐.๐
๕.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ ๘๐)	≤ ๖๐.๐	๖๕.๐๐	๗๐.๐๐	๗๕.๐๐	≥ ๘๐.๐

การคำนวณคะแนน

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก ร้อยละ	คะแนน	คะแนนรวม
๑. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคเบาหวาน	๑๐		
๒. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๐		
๓. ผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ≥ ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ≥ ๑๑๐ มม.ปรอท	๑๐		

ได้วัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล และได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง (ภายใน ๗ วัน)			
๔. ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	๑๐		
๕. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	๑๐		

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด/ แหล่งข้อมูล

ตัวชี้วัดหลัก/ ย่อย	หน่วยงาน	ระบบข้อมูล	แหล่งข้อมูล ที่อยู่ /URL
๑. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคเบาหวาน	กรมควบคุมโรค	ระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข	
๒. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	กรมควบคุมโรค		
๓. ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) \geq ๑๑๐ มม.ปรอท ได้วัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล และได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง (ภายใน ๗ วัน)	กรมควบคุมโรค		
๔. ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	กรมควบคุมโรค		
๕. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	กรมควบคุมโรค		

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อ เขตสุขภาพที่ ๗

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์
๑. นายแพทย์ณัฐวุฒิ มาสาซ้าย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) โรงพยาบาลโกสุมพิสัย	
๒. นายแพทย์อดุลย์ บำรุง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	๐๘๕-๗๔๓-๕๒๓๖
๓. นายแพทย์คมกฤษ วิเศษ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสหัสขันธ์	๐๘๗-๒๒๑-๐๙๕๑
๔. แพทย์หญิงจิราพร พิลัยกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	๐๘๔-๕๑๓-๙๘๘๙

	โรงพยาบาลมหาสารคาม	Pjita.pim@gmail.com
๕. แพทย์หญิงพิมลรัตน์ เผ่าพงษ์ ไพบูลย์	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	๐๘๑-๘๗๑-๗๐๗๗
๖. นางสาวณัฐจิต อินทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	
๗. นางสาวเดือน โสภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	๐๘๑-๓๘๐-๓๒๑๙
๘. นางสาวศิริพร สุจจะขารี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	๐๙๓-๕๔๓-๓๒๗๔
๙. นางสาวพูนทรัพย์ สมกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลมหาสารคาม	๐๖๒-๖๒๘-๗๔๑๙
๑๐. นางสาวกรณิกา พลฤทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	๐๙๙-๓๖๙-๒๔๕๔
๑๑. นางทิพาพร ราชไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์	๐๙๕-๒๒๔-๐๕๕๖ tipaphon.ra@gmail.com

เอกสารแนบ

คำนิยาม/สูตรคำนวณ ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/ หรือความดันโลหิตสูง

คำนิยาม

๑.๑ โรคเบาหวาน

๑.๑.๑ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองและยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยวิธีการคัดกรองมี ๒ วิธี ดังนี้

(๑) การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส ในเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดดำ (FPG) ตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl

(๒) การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (RCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส (RPG) จากการที่ไม่อดอาหาร มีค่า ≥ 130 mg/dl และตรวจคัดกรองซ้ำตั้งแต่ ๑ วันถัดไป โดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคสในเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดดำ (FPG) ตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl

หมายเหตุ : ๑. ควรดำเนินการคัดกรองโดยวิธีที่ (๑) เป็นอันดับแรกก่อน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการคัดกรองในกลุ่มที่ยังไม่มีอาการ และลดขั้นตอน

๒. กลุ่มที่ได้รับการคัดกรองแบบ RPG / RCBG วิธีที่ (๒) มีค่าระดับน้ำตาล ≥ 130 mg/dl ต้องได้รับการตรวจคัดกรองซ้ำแบบ FPG / FCBG วิธีที่ (๑) ในวันถัดไป

๑.๑.๒ การได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยได้ตั้งแต่ ๑ วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน

หมายเหตุ : ผู้ที่สงสัยป่วยเบาหวานต้องได้รับการตรวจติดตามวินิจฉัยภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ โดยไม่ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน

สูตรคำนวณ (A/B) X ๑๐๐

A = จำนวนประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวานอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยได้ตั้งแต่ ๑ วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน ๑-๑๘๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน

B = จำนวนประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

๑.๒ โรคความดันโลหิตสูง

๑.๒.๑ กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและมีค่าระดับความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ระหว่าง ๑๔๐-๑๗๙ มม.ปรอท และ/ หรือค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ระหว่าง ๙๐-๑๐๙ มม.ปรอท ในเขตรับผิดชอบและยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ

๑.๒.๒ การได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ติดต่อกันอย่างน้อย ๗

วัน โดยจะต้องได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ภายใน ๑-๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ หรือ การตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม ภายใน ๑-๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ ด้วยวิธีการวัดที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.๒๕๖๒ สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย หลังจากได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือ ในชุมชนแล้ว เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

หมายเหตุ : การดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง สามารถดำเนินการได้ ๒ วิธี เป้าหมายผลลัพธ์ในการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย \geq ร้อยละ ๘๕ แต่ควรเน้นผลลัพธ์การตรวจติดตามโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) \geq ร้อยละ ๖๐ จากกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ เนื่องจาก HBPM สามารถทำนายการเกิดโรคแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด ได้แม่นยำกว่าการวัดความดันโลหิตที่สถานบริการสาธารณสุข (OBPM) ดังนั้นหากมีความขัดแย้งของผล HBPM กับผลการวัดแบบ OBPM ให้ถือผลของ HBPM เป็นสำคัญ

สูตรคำนวณ (E/F) X ๑๐๐

E = จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ วัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ติดต่อกันอย่างน้อย ๗ วัน โดยจะต้องได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ภายใน ๑-๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ) หรือ การตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม (ภายใน ๑-๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ) ด้วยวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๒ หลังจากได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนแล้ว เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

หมายเหตุ: กรณีได้วัดความดันโลหิตซ้ำด้วยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) และได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม การประมวลผลจะใช้ผลจากการวัดความดันโลหิตซ้ำจาก HBPM เป็นหลัก

F = จำนวนประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณและเป็นกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง

๒. ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) > ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) > ๑๑๐ มม.ปรอท จากการวัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล และได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง (ภายใน ๗ วัน)

คำนิยาม

ผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) > ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) > ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรองในชุมชน (Community) หมายถึง ประชากรในเขตรับผิดชอบที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง (รหัส ICD-๑๐ สามหลักขึ้นต้นด้วย ๑๐ - ๑๕) ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง และมีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๐ มม.ปรอท ในปีงบประมาณ

การวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุข หมายถึง ประชากรในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง และมีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๐ มม.ปรอท ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุข

การวัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล (Hospital) หมายถึง ประชากรในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง และมีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐ มม.ปรอท

และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๐ มม.ปรอท ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล และมีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๐ มม.ปรอท

หมายเหตุ : นับเป้าหมายจากการวัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล (Hospital)

ได้รับการวินิจฉัย หมายถึง ประชากรในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำใน โรงพยาบาล และมีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๐ มม.ปรอท ได้รับการวินิจฉัยตามแนวทาง การรักษา โรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๒ สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย

สูตรคำนวณ $(A๑ + A๒/B) \times ๑๐๐$

A = ประชากรจาก B ที่ได้รับการวินิจฉัย ดังต่อไปนี้

A๑ = วินิจฉัยเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ (รหัส ICD-๑๐ สามหลักขึ้นต้นด้วย ๑๐ - ๑๕) ในวันที่ได้รับการวัดความดันโลหิตในโรงพยาบาล

A๒ = วินิจฉัยเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ (รหัส ICD-๑๐ สามหลักขึ้นต้นด้วย ๑๐ - ๑๕) ตั้งแต่วันที่ถัดไป จากการวัดความดันโลหิตครั้งแรกในโรงพยาบาล จนถึง ๗ วัน

A๓ = วินิจฉัยเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ (รหัส ICD-๑๐ สามหลักขึ้นต้นด้วย ๑๐ - ๑๕) ตั้งแต่วันที่ ๘ จากการวัดความดันโลหิตครั้งแรกในโรงพยาบาล จนถึงสิ้นปีงบประมาณ

B = ประชากรจาก C และมีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๐ มม.ปรอท ในโรงพยาบาล ในปีงบประมาณ

C = ประชากรจาก D ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำที่สถานบริการสาธารณสุขทั้งหมดในปีงบประมาณ

D = ประชากรในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง และมีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐ มม. ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิต ตัวล่างเฉลี่ย (DBP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๐ มม.ปรอท ทั้งหมด

๓. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี

คำนิยาม

ผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และได้รับการขึ้นทะเบียน/ผู้ป่วยโรคเบาหวานอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด

ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม ที่มีค่า ระดับน้ำตาลในเลือด HbA๑C ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ ๗.๐ หรือ ผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม* ที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือด HbA๑C ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ ๘.๐

สูตรคำนวณ $(A/B) \times ๑๐๐$

A = จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี

B = จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบทั้งหมด

๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี

คำนิยาม

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงด้วยรหัส = ๑๐ - ๑๕

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้าย < ๑๔๐ และ < ๙๐ มม.ปรอท จากการตรวจที่สถานบริการสาธารณสุข ในช่วงปีงบประมาณ ทั้งนี้ไม่ว่าผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจะมีโรคเบาหวานร่วมด้วยหรือไม่

สูตรคำนวณ $(A/B) \times ๑๐๐$

A = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณควบคุมได้ดี

B = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ