

| | |
|--------------------------|---|
| ชื่อตัวชี้วัด | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี |
| คำนิยาม | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี <i>ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง</i> หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงด้วยรหัส =I10-I15 <i>ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี</i> หมายถึงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิต ครั้งสุดท้าย < 140/90 mmHg ในช่วงปีงบประมาณ ทั้งนี้ ไม่ว่าผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจะมีโรคเบาหวานร่วมด้วยหรือไม่ |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 50 |
| ประชากร กลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | 1. บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 2. กรณีข้อมูลการวัดความดันโลหิตที่บ้านให้บันทึกผ่านระบบ HDC |
| แหล่งข้อมูล | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| รายการข้อมูล 1 | A1= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณควบคุมได้ดี B1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ C1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 2 ครั้งสุดท้ายติดกันในปีงบประมาณ D1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่ไม่มีค่าระดับความดันโลหิตในปีงบประมาณ |
| รายการข้อมูล 2 | A2= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณควบคุมได้ดี B1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการ C2 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 2 ครั้งสุดท้ายติดกันในปีงบประมาณ D2 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการ และไม่มีค่าระดับความดันโลหิตในปีงบประมาณ |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A1/B1) \times 100$ |
| ระยะเวลาประเมินผล | 12 เดือน |

เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565

| ระดับคะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------|------------|------------|------------|------------|
| ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ | ร้อยละ 10 | ≥ร้อยละ 20 | ≥ร้อยละ 30 | ≥ร้อยละ 40 | ≥ร้อยละ 50 |

วิธีการประเมินผล :

จาก 43 แพ้ม

A1 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญชาติไทย)ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3) (1 มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) (3 มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และPERSON. DISCHARGE = 9 (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = 099 (สัญชาติไทย) และมีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU(CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) (CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg

B1 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15(สัญชาติไทย) ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3)

C1 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON TYPE AREA IN (1และ3) 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง),3(มาอาศัยในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ)และ PERSON.DISCHARGE="9" (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = 099 (สัญชาติไทย)และมีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU(CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) (CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg

A2 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15(สัญชาติไทย) ที่มารับบริการทั้งหมดจากแพ้ม CHRONICFUในปีงบประมาณของหน่วยบริการและมีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณ ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU(CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) (CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg

| | |
|-----------------------------|---|
| | <p>ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม ที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือด HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 หรือ ผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม* ที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือด HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่า 8</p> <p>*หมายเหตุ : รหัส ICD10 ที่เป็นโรคร่วม ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส) ร่วมกับ รหัสโรคหัวใจขาดเลือด I20-I25 2.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส) ร่วมกับ รหัสโรคหัวใจล้มเหลว I50 3.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส) ร่วมกับ รหัสโรคหลอดเลือดสมอง I60-I69 4.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส) ร่วมกับ รหัสโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4-5 N18.4-N18.5 5.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส) ร่วมกับ รหัสโรคลมชักและโรคลมชักชนิดต่อเนื่อง G40-G41 |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดตามได้ดี 40 |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | <ol style="list-style-type: none"> 1. บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 2. กรณีข้อมูลการวัดความดันโลหิตที่บ้านให้บันทึกผ่านระบบ HDC |
| แหล่งข้อมูล | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| รายการข้อมูล 1 | <p>A1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี</p> <p>B1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบ</p> <p>C1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม ในเขตรับผิดชอบ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี</p> <p>D1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด</p> <p>E1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม ในเขตรับผิดชอบ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี</p> <p>F1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วมในเขตรับผิดชอบทั้งหมด</p> |
| รายการข้อมูล 2 | <p>A2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้ขึ้นทะเบียนและมารับบริการ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>B2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด</p> <p>C2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วมที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี</p> <p>D2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วมที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด</p> <p>E2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วมที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> |

| | ดี F2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วมที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------|------------|------------|------------|---|---|--|----------|------------|------------|------------|------------|
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | (A1/B1) x 100 | | | | | | | | | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | 12 เดือน | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565 | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>ระดับคะแนน</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี</td> <td>ร้อยละ 5</td> <td>≥ร้อยละ 10</td> <td>≥ร้อยละ 20</td> <td>≥ร้อยละ 30</td> <td>≥ร้อยละ 40</td> </tr> </tbody> </table> | ระดับคะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี | ร้อยละ 5 | ≥ร้อยละ 10 | ≥ร้อยละ 20 | ≥ร้อยละ 30 | ≥ร้อยละ 40 |
| ระดับคะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | |
| ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี | ร้อยละ 5 | ≥ร้อยละ 10 | ≥ร้อยละ 20 | ≥ร้อยละ 30 | ≥ร้อยละ 40 | | | | | | | | |
| วิธีการประเมินผล : | <p>จาก 43 แพ้ม</p> <p>A1 : จำนวน ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการวินิจฉัยจาก แพ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14 (สัญชาติไทย)ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3) 1(มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง), 3(มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และPERSON. DISCHARGE = “9” (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = “099” (สัญชาติไทย) และได้รับการตรวจ HbA1c (LABFU.LABTEST = “0531610”) ระดับ HbA1c ครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก LABFU.LABTEST</p> <ul style="list-style-type: none"> - HbAc ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม - HbAc ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 8 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม <p>B1 : จำนวน ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการวินิจฉัยจาก แพ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14(สัญชาติไทย) ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3) 1(มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง),3(มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต) และ PERSON. DISCHARGE = “9” (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = “099” (สัญชาติไทย)</p> <p>A2 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานขึ้นทะเบียนที่มารับบริการ จากแพ้ม CHRONIC ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ ที่ได้รับการตรวจ HbA1c (LABFU.LABTEST = “0531610”) ระดับ HbA1c ครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก LABFU.LABTEST</p> <ul style="list-style-type: none"> - HbAc ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม - HbAc ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 8 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม | | | | | | | | | | | | |

| | ทะเบียนในเขตรับผิดชอบและมารับบริการ | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------|------------|------------|------------|---|---|---|-----------|------------|------------|------------|------------|
| เกณฑ์เป้าหมาย | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษานเขตรับผิดชอบ 80 | | | | | | | | | | | | |
| ประชากร กลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและรับการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ | | | | | | | | | | | | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | | | | | | | | | | | | |
| แหล่งข้อมูล | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 1 | A1= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 2 | B1= จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด B2= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด | | | | | | | | | | | | |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A1/B1) \times 100$ | | | | | | | | | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | 12 เดือน | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565 | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>ระดับคะแนน</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ</td> <td>ร้อยละ 40</td> <td>≥ร้อยละ 50</td> <td>≥ร้อยละ 60</td> <td>≥ร้อยละ 70</td> <td>≥ร้อยละ 80</td> </tr> </tbody> </table> | ระดับคะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ | ร้อยละ 40 | ≥ร้อยละ 50 | ≥ร้อยละ 60 | ≥ร้อยละ 70 | ≥ร้อยละ 80 |
| ระดับคะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | |
| ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ | ร้อยละ 40 | ≥ร้อยละ 50 | ≥ร้อยละ 60 | ≥ร้อยละ 70 | ≥ร้อยละ 80 | | | | | | | | |
| วิธีการประเมินผล : | <p>จาก 43 แฟ้ม</p> <p>A1 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบและมารับบริการประมวลผลจากแฟ้ม CHRONICFU</p> <p>B1 : จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด จากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD, CHRONIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญญาชาติไทย) ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON, TYPE AREA IN (1 และ 3) 1(มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง), 3(มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และ PERSON. DISCHARGE = "9" (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = "099" (สัญญาชาติไทย)</p> <p>B2 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนมารับบริการทั้งหมด ประมวลผลจาก CHRONICFU</p> | | | | | | | | | | | | |
| เอกสารสนับสนุน : | รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-------|--------------|-------|---------|---------|-------|---------|-----------------|
| รายละเอียดข้อมูล พื้นฐาน | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ | | | | | | | | |
| | อำเภอ | เมือง | ร่อง กวาง | ลอง | สูงเม่น | เด่นชัย | สอง | วังชิ้น | หนอง ม่วงไข่ |
| | ปี 62 | 45.34 | 50.81 | 64.03 | 43.53 | 56.34 | 60.15 | 49.81 | 39.79 |
| | ปี 63 | 44.06 | 52.66 | 63.96 | 44.53 | 57.62 | 61.28 | 47.31 | 38.86 |
| ปี 64 | 44.97 | 54.53 | 61.40 | 41.94 | 58.30 | 59.92 | 43.49 | 53.82 | |
| ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ / ผู้ประสานงาน ตัวชี้วัด | 1.นางศิริรัตน์ ภูตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984 E-mail : sirirat037@gmail.com กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุภาพจิต และยาเสพติด | | | | | | | | |

| | |
|---------------|---|
| ชื่อตัวชี้วัด | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ |
| คำนิยาม | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และได้รับการขึ้น ทะเบียนในเขตรับผิดชอบ ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนในเขต รับผิดชอบและมารับบริการรักษาโรคเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ |

| | | | | | | |
|---------------------------|--|-----------|------------|------------|------------|------------|
| | ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการ หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการรักษาโรคเบาหวานในเขตที่รับผิดชอบ | | | | | |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษานเขตรับผิดชอบ 80 | | | | | |
| ประชากร กลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด | | | | | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | | | | | |
| แหล่งข้อมูล | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข | | | | | |
| รายการข้อมูล 1 | A1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบและมารับบริการ | | | | | |
| รายการข้อมูล 2 | B1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด B2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด | | | | | |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A1/B1) \times 100$ | | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | 12 เดือน | | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565 | | | | | | |
| | ระดับคะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ | ร้อยละ 40 | ≥ร้อยละ 50 | ≥ร้อยละ 60 | ≥ร้อยละ 70 | ≥ร้อยละ 80 |
| วิธีการประเมินผล : | จาก 43 แฟ้ม A1 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบและมารับบริการประมวลผลจาก แฟ้ม CHRONICFU B1 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด จากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14 (สัญญาชาติไทย) ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3) 1(มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง), 3(มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และPERSON. DISCHARGE = “9” (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = “099” (สัญชาติไทย) B2 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนมารับบริการทั้งหมด ประมวลผลจาก CHRONICFU | | | | | |
| เอกสารสนับสนุน : | รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|-------|--------------|-------|---------|---------|-------|---------|-----------------|
| รายละเอียดข้อมูล พื้นฐาน | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ | | | | | | | | |
| | อำเภอ | เมือง | ร่อง กวาง | ลอง | สูงเม่น | เด่นชัย | สอง | วังชิ้น | หนอง ม่วงไข่ |
| | ปี 62 | 48.44 | 48.15 | 80.55 | 47.36 | 66.11 | 68.35 | 48.99 | 45.45 |
| | ปี 63 | 45.26 | 51.65 | 78.83 | 46.31 | 68.16 | 71.52 | 49.03 | 43.50 |
| ปี 64 | 45.81 | 55.45 | 77.77 | 44.98 | 69.80 | 71.35 | 41.41 | 56.11 | |
| ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ / ผู้ประสานงาน ตัวชี้วัด | 1.นางศิริรัตน์ ภูตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984 E-mail : sirirat037@gmail.com กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด | | | | | | | | |

| | |
|---------------|---|
| ชื่อตัวชี้วัด | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี |
| คำนิยาม | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง (ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน (รหัส ICD10: E10-E14) และ ได้รับการขึ้นทะเบียนมารับบริการ/ผู้ป่วยโรคเบาหวานอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด การตรวจ HbA1c หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (Hemoglobin A1C;HbA1c) อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณ |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี 70 |

| | | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------|------------|------------|------------|------------|
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยที่สัญชาติไทยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคเบาหวาน (รหัส ICD10: E10-E14) และได้รับการขึ้นทะเบียนมารับบริการโรคเบาหวาน/ผู้ป่วยโรคเบาหวานอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด | | | | | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | | | | | |
| แหล่งข้อมูล | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข | | | | | |
| รายการข้อมูล 1 | A1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมดที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (Hemoglobin A1C;HbA1c)อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณ A2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมดที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (Hemoglobin A1C;HbA1c)อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณ | | | | | |
| รายการข้อมูล 2 | B1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด B2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด | | | | | |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A1/B1) \times 100$ | | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | 12 เดือน | | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565 | | | | | | |
| | ระดับคะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย1ครั้ง/ปี | ร้อยละ 30 | ≥ร้อยละ 40 | ≥ร้อยละ 50 | ≥ร้อยละ 60 | ≥ร้อยละ 70 |
| วิธีการประเมินผล : | <p><u>จาก 43 แฟ้ม</u></p> <p>A1 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้มDIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD, CHRONIC รหัส ICD10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14 ที่อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ PERSON.TYPEAREA IN (1 และ 3) 1(มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบและอยู่จริง), 3(มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และ PERSON.DISCHARGE= “9” (ไม่จำหน่าย) PERSON.NATION= “099” (สัญชาติไทย) และได้รับการตรวจ HbA1c (LABFU.LABTEST = “0531601”)</p> <p>A2 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานขึ้นทะเบียนที่มารับบริการ (สัญชาติไทย) จากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ ที่ได้รับการตรวจ HbA1c (LABFU.LABTEST = “0531601”)</p> <p>B1 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการวินิจฉัย จากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14 (สัญชาติไทย) ที่อยู่อาศัยใน</p> | | | | | |

