|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี** |
| **คำนิยาม** | **ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี**  ***ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง*** หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงด้วยรหัส =I10-I15  ***ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี* หมายถึงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิต ครั้งสุดท้าย < 140/90** mmHg ในช่วงปีงบประมาณ ทั้งนี้ ไม่ว่าผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจะมีโรคเบาหวานร่วมด้วยหรือไม่ |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 50 |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  2. กรณีข้อมูลการวัดความดันโลหิตที่บ้านให้บันทึกผ่านระบบ HDC |
| **แหล่งข้อมูล** | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| **รายการข้อมูล 1** | A1= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณควบคุมได้ดี  B1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ  C1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 2 ครั้งสุดท้ายติดกันในปีงบประมาณ  D1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ทีไม่มีค่าระดับความดันโลหิตในปีงบประมาณ |
| **รายการข้อมูล 2** | A2= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณควบคุมได้ดี  B1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการ  C2 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 2 ครั้งสุดท้ายติดกันในปีงบประมาณ  D2 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ทีมารับบริการในสถานบริการ และไม่มีค่าระดับความดันโลหิตในปีงบประมาณ |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | ( A1/B1) x 100 |
| **ระยะเวลาระเมินผล** | 12 เดือน |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ระดับคะแนน** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี | ร้อยละ 10 | ≥ร้อยละ 20 | ≥ร้อยละ 30 | **≥ร้อยละ 40** | **≥ร้อยละ 50** | | |
| วิธีการประเมินผล : | จาก 43 แฟ้ม  A1 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม 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) และ มีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU( CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) ( CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg  B1 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15(สัญชาติไทย) ที่อยู่อาศัย ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3)  C1 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON TYPE AREA IN (1และ3) 1 ( มีชื้ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง),3(มาอาศัยในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ)และ PERSON.DISCHAGE=”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 ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15(สัญชาติไทย) ที่มารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFUในปีงบประมาณของหน่วยบริการและมีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณ ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU( CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) ( CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg  B2 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญชาติไทย)ที่มารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ  C2 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญชาติไทย)ที่มารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการและมีค่าระดับความดันโลหิต 2 ครั้งสุดท้ายติดต่อกัน ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU( CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) ( CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg  D2 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญชาติไทย)ที่มารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ และไม่มีค่าระดับความดันโลหิตในปีงบประมาณ |
| **เอกสารสนับสนุน :** | รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | อำเภอ | เมือง | ร้องกวาง | ลอง | สูงเม่น | เด่นชัย | สอง | วังชิ้น | หนองม่วงไข่ | | ปี 62 | 45.86 | 66.91 | 65.59 | 47.22 | 61.77 | 59.33 | 52.99 | 60.44 | | ปี 63 | 36.31 | 65.71 | 65.71 | 44.35 | 55.79 | 58.16 | 46.13 | 59.20 | | ปี 64 | 35.55 | 65.23 | 62.13 | 45.13 | 52.31 | 55.71 | 47.24 | 56.77 |   ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1.นางศิริรัตน์ ภู่ตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984  E-mail : [sirirat037@gmail.com](mailto:sirirat037@gmail.com) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี |
| **คำนิยาม** | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี  *ผู้ป่วยเบาหวาน* หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และได้รับการขึ้นทะเบียน/ผู้ป่วยโรคเบาหวานอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด  *ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี* หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม ที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือด HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 หรือ ผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม\* ที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือด HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่า 8  \*หมายเหตุ : รหัส ICD10 ที่เป็นโรคร่วม ได้แก่  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** | 1. บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  2. กรณีข้อมูลการวัดความดันโลหิตที่บ้านให้บันทึกผ่านระบบ HDC |
| **แหล่งข้อมูล** | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| **รายการข้อมูล 1** | A1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี  B1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบ  C1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม ในเขตรับผิดชอบ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี  D1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด  E1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม ในเขตรับผิดชอบ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี  F1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วมในเขตรับผิดชอบทั้งหมด |
| **รายการข้อมูล 2** | A2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้ขึ้นทะเบียนและมารับบริการ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้  B2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด  C2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วมที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี  D2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วมที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด  E2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วมที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี  F2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วมที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | ( A1/B1) x 100 |
| **ระยะเวลาระเมินผล** | 12 เดือน |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ระดับคะแนน** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี | ร้อยละ 5 | ≥ร้อยละ 10 | ≥ร้อยละ 20 | **≥ร้อยละ 30** | **≥ร้อยละ 40** | | |
| วิธีการประเมินผล : | จาก 43 แฟ้ม  A1 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม 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  - HbAc ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม  - HbAc ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 8 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม  B1 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14(สัญชาติไทย) ที่อยู่อาศัย ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3) 1(มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง),3(มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยูนอกเขต) และ PERSON. DISCHARGE = “9” (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = “099” (สัญชาติไทย)  A2 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานขึ้นทะเบียนที่มารับบริการ จากแฟ้ม CHRONIC ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ ที่ได้รับการตรวจ HbA1c (LABFU.LABTEST = “0531610”) ระดับ HbA1c ครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก LABFU.LABTEST  - HbAc ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม  - HbAc ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 8 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม  B2 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน CHRONIC และมารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ |
| **เอกสารสนับสนุน :** | รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | อำเภอ | เมือง | ร้องกวาง | ลอง | สูงเม่น | เด่นชัย | สอง | วังชิ้น | หนองม่วงไข่ | | ปี 62 | 25.51 | 18.19 | 14.73 | 5.55 | 5.31 | 14.26 | 21.70 | 18.99 | | ปี 63 | 24.78 | 18.15 | 18.42 | 4.89 | 3.07 | 14.20 | 19.30 | 15.55 | | ปี 64 | 25.64 | 19.74 | 10.68 | 8.98 | 9.20 | 14.58 | 16.61 | 15.32 |   ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1.นางศิริรัตน์ ภู่ตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984  E-mail : [sirirat037@gmail.com](mailto:sirirat037@gmail.com) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ |
| **คำนิยาม** | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ  *ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน* หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง และได้รับการขึ้นทะเบียนในเขตรับผิดชอบ  *ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ* หมายถึง ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนในเขตรับผิดชอบและมารับบริการ |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษานเขตรับผิดชอบ 80 |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและรับการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |
| **แหล่งข้อมูล** | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| **รายการข้อมูล 1** | A1= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด |
| **รายการข้อมูล 2** | B1= จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด  B2= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | ( A1/B1) x 100 |
| **ระยะเวลาระเมินผล** | 12 เดือน |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ระดับคะแนน** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ | ร้อยละ 40 | ≥ร้อยละ 50 | ≥ร้อยละ 60 | **≥ร้อยละ 70** | **≥ร้อยละ 80** | | |
| วิธีการประเมินผล : | จาก 43 แฟ้ม  A1 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบและมารับบริการประมวลผลจาก แฟ้ม CHRONICFU  B1 : จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด จากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONIC รหัส 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)  B2 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนลารับบริการทั้งหมด ประมาลผลจาก CHRONICFU |
| **เอกสารสนับสนุน :** | รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | อำเภอ | เมือง | ร้องกวาง | ลอง | สูงเม่น | เด่นชัย | สอง | วังชิ้น | หนองม่วงไข่ | | 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 |   ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1.นางศิริรัตน์ ภู่ตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984  E-mail : [sirirat037@gmail.com](mailto:sirirat037@gmail.com) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ |
| **คำนิยาม** | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวนที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ  *ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน* หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และได้รับการขึ้นทะเบียนในเขตรับผิดชอบ  *ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ* หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนในเขตรับผิดชอบและมารับบริการรักษาโรคเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ  *ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการ* หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการรักษาโรคเบาหวานในเขตที่รับผิดชอบ |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษานเขตรับผิดชอบ 80 |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |
| **แหล่งข้อมูล** | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| **รายการข้อมูล 1** | A1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบและมารับบริการ |
| **รายการข้อมูล 2** | B1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด  B2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | ( A1/B1) x 100 |
| **ระยะเวลาระเมินผล** | 12 เดือน |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี 2565   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ระดับคะแนน** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวนที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ | 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 (สัญชาติไทย) ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3) 1(มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง), 3(มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และPERSON. DISCHARGE = “9” (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = “099” (สัญชาติไทย)  B2 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนลารับบริการทั้งหมด ประมาลผลจาก CHRONICFU |
| **เอกสารสนับสนุน :** | รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | อำเภอ | เมือง | ร้องกวาง | ลอง | สูงเม่น | เด่นชัย | สอง | วังชิ้น | หนองม่วงไข่ | | 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 |   ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับบริการรักษาในเขตรับผิดชอบ |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1.นางศิริรัตน์ ภู่ตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984  E-mail : [sirirat037@gmail.com](mailto:sirirat037@gmail.com) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี |
| **คำนิยาม** | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี  *ผู้ป่วยเบาหวาน* หมายถึง (ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน (รหัส ICD10: E10-E14) และได้รับการขึ้นทะเบียนมารับบริการ/ผู้ป่วยโรคเบาหวานอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด  การตรวจ HbA1c หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด(Hemoglobin A1C;HbA1c) อย่างน้อง 1 ครั้งในปีงบประมาณ |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี 70 |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วยที่สัญชาติไทยที่ได้รับการวินิจฉัยเป้นโรคเบาหวาน (รหัส ICD10: E10-E14) และได้รับการขึ้นทะเบียนมารับบริการโรคเบาหวาน/ผู้ป่วยโรคเบาหวานอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |
| **แหล่งข้อมูล** | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| **รายการข้อมูล 1** | A1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมดที่ได้รักการตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (Hemoglobin A1C;HbA1c)อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณ  A2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมดที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (Hemoglobin A1C;HbA1c)อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณ |
| **รายการข้อมูล 2** | B1= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด  B2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | ( A1/B1) x 100 |
| **ระยะเวลาระเมินผล** | 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 : | จาก 43 แฟ้ม  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”)  A2 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานขึ้นทะเบียนที่มารับบริการ (สัญชาติไทย) จากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วงบริการ ที่ได้รับการตรวจ HbA1c (LABFU.LABTEST = “0531601”)  B1 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการวินิจฉัย จากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD, DIAGNOSIS\_IPD,CHRONIC รหัส 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)  B2 : จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน CHRONICFU และมารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ (สัญชาติไทย) |
| **เอกสารสนับสนุน :** | รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | อำเภอ | เมือง | ร้องกวาง | ลอง | สูงเม่น | เด่นชัย | สอง | วังชิ้น | หนองม่วงไข่ | | ปี 64 | 58.57 | 34.13 | 36.46 | 16.76 | 18.70 | 24.60 | 35.53 | 22.51 |   ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1.นางศิริรัตน์ ภู่ตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984  E-mail : [sirirat037@gmail.com](mailto:sirirat037@gmail.com) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |