

หมวด	Promotion, Prevention & Protection Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)
แผนที่	๓. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการที่	๓. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	๑๙. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน
คำนิยาม	<p><b>๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน</b></p> <p><b>๑.๑</b> กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (Pre-DM) หมายถึง ประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ที่มีค่าระดับ FBS ๑๐๐ – ๑๒๕ mg/dl หรือค่าระดับ RPG ๑๔๐-๑๙๙ mg/dl ในปีที่ผ่านมาในเขตรับผิดชอบ</p> <p><b>๑.๒</b> ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานรายใหม่ ในปีงบประมาณ โดยการวินิจฉัยของแพทย์ และได้รับการขึ้นทะเบียนในคลินิกโรคเรื้อรัง</p> <p><b>๒. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน</b></p> <p><b>๒.๑</b> กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ที่มีค่าระดับความดันโลหิต <math>\geq 140/90</math> mmHg ในเขตรับผิดชอบและรอการวินิจฉัยของแพทย์ ในปีงบประมาณ</p> <p><b>๒.๒</b> การวัดความดันโลหิตที่บ้าน หมายถึง กลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจความดันโลหิตซ้ำอีกครั้งที่บ้าน โดย อสม.หรือด้วยตนเอง (กรณีที่วัดความดันโลหิตเป็น) ตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน* หลังจากมารับบริการการคัดกรองที่โรงพยาบาลแล้ว</p>

**เกณฑ์เป้าหมาย**

ปีงบประมาณ	เบาหวาน	ความดันโลหิตสูง
๒๕๖๑	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกิน ร้อยละ ๒.๔๐	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๑๐
๒๕๖๒	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกิน ร้อยละ ๒.๔๐	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๒๐
๒๕๖๓	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกิน ร้อยละ ๒.๒๘	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๓๐
๒๕๖๔	อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกิน ร้อยละ ๒.๑๖	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๔๐

วัตถุประสงค์	๑. เพื่อลดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ๒. เพื่อลดผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง (โดยการคัดกรอง)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	๑. ประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในปีงบประมาณที่ผ่านมา ๒. ประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม เข้าสู่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ถูกวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ และขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในปีงบประมาณที่ผ่านมา
รายการข้อมูล ๓	C = จำนวนประชากรสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน
รายการข้อมูล ๔	D = จำนวนประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	๑. ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน = $(A/B) \times 1000$ ๒. กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน = $(C/D) \times 1000$
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส ๔

เกณฑ์การประเมิน : ปี ๒๕๖๑ :

	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
DM	อัตราประชากร Pre-DM ในเขตรับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม $\geq$ ร้อยละ ๓๐	อัตราประชากร Pre-DM ในเขตรับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม $\geq$ ร้อยละ ๘๐	อัตราประชากร Pre-DM ในเขตรับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม $\geq$ ร้อยละ ๙๐	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ไม่เกินร้อยละ ๒.๔๐
HT	มีการเตรียมความพร้อมและแผนงานในการดำเนินงานสำหรับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๕	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๘	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๑๐

เกณฑ์การประเมิน : ปี ๒๕๖๒ :

	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
DM	-	-	-	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกินร้อยละ ๒.๔๐
HT	-	-	-	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๒๐

เกณฑ์การประเมิน : ปี ๒๕๖๓ :

	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
DM	-	-	-	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกินร้อยละ ๒.๒๘
HT	-	-	-	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๓๐

เกณฑ์การประเมิน : ปี ๒๕๖๔ :

	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
DM	-	-	-	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกิน ร้อยละ ๒.๑๖
HT	-	-	-	อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๔๐

หมายเหตุ : คำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเป็นระบบ

๑. งดสูบบุหรี่ และดื่มวันบุหรี อย่างน้อย ๖ เดือน

๒. ถ้าดัชนีมวลกายมากกว่า ๓๐.๐ กก./ม<sup>๒</sup> ให้ลดน้ำหนักลง ๕% ของน้ำหนักเดิม ภายใน ๑ ปี ด้วยวิธีการ

<p>ออกกำลังกายและควบคุมการบริโภคอาหาร (โดยเฉพาะการลดเกลือและโซเดียม)</p> <p>๓. งดการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ อย่างน้อย ๖ เดือน</p> <p>๔. สถานบริการมีรูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างชัดเจนอย่างน้อย ๑ วิธี</p> <p>* วิธีการวัดความดันโลหิตที่บ้าน รายละเอียดตามเอกสารแนบ</p>					
วิธีการประเมินผล :	ติดตามจากระบบรายงานใน HDC				
เอกสารสนับสนุน :	-				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐
	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	อัตรา	๒.๐๙	๒.๔๐	๒.๐๗ รอบ ๙ เดือน (ข้อมูล HDC ณ ๓๐ มิ.ย.๖๐)
อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	อัตรา	-	-	-	
ที่มา : ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข					
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๑. นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๓๙๘๒ โทรสาร : ๐๒-๕๕๐๓๙๗๓</p> <p>๒. แพทย์หญิงสุนิ วัชรสินธุ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๓๙๖๓ โทรสาร : ๐๒-๕๕๐๓๙๖๔</p>		<p>ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕-๐๕๑๕๔๔๕ E-mail : dr.tum@hotmail.com</p> <p>หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๙-๕๑๕๕๙๑๑ E-mail : wsu_๑๙๗๘@hotmail.com</p>		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>๑. แพทย์หญิงสุนิ วัชรสินธุ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๓๙๖๓ โทรสาร : ๐๒-๕๕๐๓๙๖๔</p> <p>๒. นางเมตตา คำพิบูลย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๓๙๖๓ โทรสาร : ๐๒-๕๕๐๓๙๖๓</p> <p>๓. นางสาวอิสตินา อุสนุน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๕๕๐๓๙๖๓ โทรสาร : ๐๒-๕๕๐๓๙๖๔</p>		<p>หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : E-mail : wsu_๑๙๗๘@hotmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : mettakum@gmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : isteena_๑๔๓@hotmail.com</p>		
<p><a href="#">สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค</a></p>					

