|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2562 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา** | | |
| **ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)** | | |
| **ตัวชี้วัดที่ 6 คะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง** | | |
| **น้ำหนัก** | ร้อยละ 8  6.1 ร้อยละ 1  6.2 ร้อยละ 1  6.3 ร้อยละ 1.5  6.4 ร้อยละ 1.5  6.5 ร้อยละ 3 | |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.1** | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ในปีงบประมาณที่ผ่านมา | |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.2** | อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ ในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน | |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.3** | ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ | |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.4** | ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ | |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.5** | ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาส  เสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) | |
| **คำนิยาม** | **1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน**  **1. กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (Pre-DM) หมายถึง** ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่มีค่าระดับFBS 100 – 125 mg/dl ในปีที่ผ่านมา ในเขตรับผิดชอบ  2. **กลุ่มเสี่ยงเบาหวานได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ** หมายถึง ประชากร Pre-DMในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  **3. ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ หมายถึง** ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานรายใหม่ในปีงบประมาณ โดยการวินิจฉัยของแพทย์ และได้รับการขึ้นทะเบียนในคลินิกโรคเรื้อรัง  **2. อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยในปีงบประมาณ ในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน**  **1. ผู้สงสัยป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง** ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่มีค่าระดับความดันโลหิต มากกว่า 140/90 mmHg ในปีงบประมาณ ในเขตรับผิดชอบ  **2. การวัดความดันโลหิตที่บ้าน หมายถึง** กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจความดันโลหิตซ้ำอีกครั้งที่บ้าน โดย อสม.หรือด้วยตนเอง ตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน หลังจากมารับบริการการคัดกรองแล้ว ภายใน 6 เดือน  **3.ระดับค่าน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ หมายถึง** ค่าระดับ HbA1c ครั้งสุดท้าย  น้อยกว่า 7 mg% ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์  **4.ผู้ป่วยเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หมายถึง** ผู้ป่วยที่ถูกวินิจฉัยด้วยรหัสโรค ICD10 = E10 - E14 และ Type area = 1 และ 3  **5.ระดับความดันโลหิตที่ควบคุมได้ตามเป้าหมาย หมายถึง** ค่าระดับความดันโลหิต 2 ครั้ง  สุดท้าย (SBP/DBP) น้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท. (ให้ใช้ข้อมูลจากแฟ้ม CHRONICFU) ใน  ปีงบประมาณที่วิเคราะห์ ทั้งนี้ ไม่ว่าผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจะมีโรคเบาหวานร่วมด้วย  หรือไม่  **6.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หมายถึง** ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการวินิจฉัยโรคด้วยรหัส = I10 - I15 และ Type area = 1 และ 3  **7.ผู้ที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) หมายถึง**  ผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E10 - E14) ความดันโลหิตสูง (I10 - I15) อายุ 35-60 ปี ที่ขึ้น  ทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)  ใน 10 ปีข้างหน้า  **หมายเหตุ :** รหัส ICD10 ที่จะนำมาประเมิน CVD Risk ได้แก่  1. รหัสโรคเบาหวาน E10. - E14. (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส) ยกเว้น รหัส E10. - E14. ร่วมกับ I60 – I69 ในทุกประเภทการวินิจฉัย (Dx type)  2. รหัสโรคความดันโลหิตสูง I10 – I15 ยกเว้นรหัส I11.0, I11.9,I13.0, I13.1, I13.2 , I13.9 และ รหัส I10 – I15 ร่วมกับ I60 – I69 ในทุกประเภทการวินิจฉัย (Dx type) | |
| **เกณฑ์เป้าหมาย :** ปี2562 | 6.1ไม่เกินร้อยละ 2.40  6.2 ร้อยละ 20  6.3 ร้อยละ 40  6.4 ร้อยละ 50  6.5 ร้อยละ 85 | |
| **วัตถุประสงค์** | 1. เพื่อลดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน   2. เพื่อสนับสนุนให้ประชากร Pre-DM ในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  3. เพื่อลดผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง  4. เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจความดันโลหิตที่บ้าน โดย อสม.หรือด้วยตนเอง  5. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี  6. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี  7. เพื่อประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคเบาหวาน  ความดันโลหิตสูง | |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | 1. ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยง  เบาหวานในปีงบประมาณที่ผ่านมา  2. ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงและ  สงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ  3. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (Type area 1 และ 3)  4. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (Type area 1 และ 3)  5. จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E10 - E14) ความดันโลหิตสูง (I10-I15) อายุ 35-60 ปี  ที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ | |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล  43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | |
| **แหล่งข้อมูล** | 1. ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข 2. Chronic link program | |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน  ในปีงบประมาณที่ผ่านมาที่ถูกวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ และขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ | |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน  ในปีงบประมาณที่ผ่านมา | |
| **รายการข้อมูล 3** | C = ประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (HBPM) | |
| **รายการข้อมูล 4** | D = ประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ | |
| **รายการข้อมูล 5** | E = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ระดับค่าน้ำตาล  อยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ | |
| **รายการข้อมูล 6** | F = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ | |
| **รายการข้อมูล 7** | G = จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบที่ควบคุมระดับ  ความดันโลหิตได้ดีตามเกณฑ์ที่กำหนด | |
| **รายการข้อมูล 8** | H = จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ | |
| **รายการข้อมูล 9** | I = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E10 - E14) ความดันโลหิตสูง (I10-I15) อายุ 35-60 ปี  ที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ  และหลอดเลือด (CVD Risk) ใน 10 ปีข้างหน้า | |
| **รายการข้อมูล 10** | J = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E10 - E14) ความดันโลหิตสูง (I10-I15) อายุ 35-60 ปี  ที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ | |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | * 1. (A/B) x 100   2. (C/D) x 100   3. (E/F) x 100   4. (G/H) x 100   5. (I/J) x 100 | |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | ไตรมาส 2, 3 | |
| **เกณฑ์การประเมิน :ปี 2562 :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | NEW CASE DM | อัตรา Pre-DM ของปี  ที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ  ≥ร้อยละ 30 | อัตรา Pre-DM ของปี  ที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ และได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  ≥ร้อยละ 80 | อัตรา Pre-DM ของปี  ที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ  และได้รับคำแนะนำเพื่อ  ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  ≥ร้อยละ 90 | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM  ในปีงบประมาณ  ที่ผ่านมา  ไม่เกิน ร้อยละ 2.40 | | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ในปีงบประมาณ  ที่ผ่านมา  < 2.40 % | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ในปีงบประมาณ  ที่ผ่านมา  < 2.40 % |   **เกณฑ์การประเมิน :ปี 2562 :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | HBPM | ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชองได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง  ร้อยละ 80 | อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วย  ความดันโลหิตสูง  ในพื้นที่  รับผิดชอบได้รับการ  วัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ร้อยละ 15 | อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วย  ความดันโลหิตสูง  ในพื้นที่  รับผิดชอบได้รับการ  วัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ร้อยละ 20 | อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วย  ความดันโลหิตสูง  ในพื้นที่  รับผิดชอบได้รับการ  วัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ร้อยละ 25 | | Good  Control  DM | มากกว่าหรือ  เท่ากับ 40% | มากกว่าหรือ  เท่ากับ 40% | มากกว่าหรือ  เท่ากับ 40% | มากกว่าหรือ  เท่ากับ 40% | | Good  Control  HT | มากกว่าหรือ  เท่ากับ 50% | มากกว่าหรือ  เท่ากับ 50% | มากกว่าหรือ  เท่ากับ 50% | มากกว่าหรือ  เท่ากับ 50% | | CVD Risk | ≥ 75% | ≥ 80% | ≥ 85% | ≥ 85% |   **.** | | |
| **เกณฑ์การให้คะแนน : ปี 2562**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ตัวชี้วัดย่อย | คะแนน | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 6.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ในปีงบประมาณที่ผ่านมา < ร้อยละ 2.4 | รอบ 6 เดือน | 2.8 | 2.7 | 2.6 | 2.5 | 2.4 | | รอบ 9 เดือน | 2.8 | 2.7 | 2.6 | 2.5 | 2.4 | | 6.2 อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน  ≥ร้อยละ 30 | รอบ 6 เดือน | 7 | 9 | 11 | 13 | 15 | | รอบ 9 เดือน | 12 | 14 | 16 | 18 | 20 | | 6.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ | รอบ 6 เดือน | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | | รอบ 9 เดือน | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | | 6.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ | รอบ 6 เดือน | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | | รอบ 9 เดือน | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | | 6.5ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาส  เสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) | รอบ 6 เดือน | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | | รอบ 9 เดือน | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 | | | |
| **วิธีการประเมินผล :** | | ติดตามจากระบบรายงานใน HDC |
| **เอกสารสนับสนุน :** | | 1. คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560  2. แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)  3. รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง สำหรับการ  ดำเนินงาน NCD Clinic Plus  4.แนวทางการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้ป่วยDM/HT |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baselinedata** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** | | | | **2559** | **2560** | **2561** | | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ในปีงบประมาณที่ผ่านมา | ร้อยละ | NA | 1.91 | 2.81 | | อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ ในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน | ร้อยละ | NA | NA | 35.57 | | ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ | ร้อยละ | 33.57 | 22.37 | 25.77 | | ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ | ร้อยละ | 25.38 | 29.69 | 32.98 | | ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาส  เสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) | ร้อยละ | NA | 76.07 | 84.26 |   . | | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | | นายทินกร ทิพย์สูตร์ โทร.08-1852-1520  E-mail : thina\_korn@hotmail.com |