|  |
| --- |
| **ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา** |
| **ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)** |
| **ตัวชี้วัดที่ 6 คะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง** |
| **น้ำหนัก** | ร้อยละ 86.1 ร้อยละ 16.2 ร้อยละ 16.3 ร้อยละ 1.56.4 ร้อยละ 1.56.5 ร้อยละ 3 |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.1** | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ในปีงบประมาณที่ผ่านมา |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.2** | อัตราประชากรสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ ในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.3** | ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.4** | ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ |
| **ตัวชี้วัดที่ 6.5** | ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (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. อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน** **1. กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง (Pre-HT) หมายถึง** ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่มีค่าระดับความดันโลหิต 120-139/80-89 mmHg ในปีที่ผ่านมา ในเขตรับผิดชอบ **2. ผู้สงสัยป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง** ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่มีค่าระดับความดันโลหิต มากกว่า 140/90 mmHg ในปีงบประมาณ ในเขตรับผิดชอบ **3. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ หมายถึง** ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีงบประมาณ โดยการวินิจฉัยของแพทย์ และได้รับการขึ้นทะเบียนในคลินิกโรคเรื้อรัง **4. การวัดความดันโลหิตที่บ้าน หมายถึง** กลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจความดันโลหิตซ้ำอีกครั้งที่บ้าน โดย อสม.หรือด้วยตนเอง ตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน หลังจากมารับบริการการคัดกรองแล้ว ภายใน 6 เดือน**3.ระดับค่าน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ หมายถึง** ค่าระดับ HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่า 7 mg% ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์**4.ผู้ป่วยเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หมายถึง** ผู้ป่วยที่ถูกวินิจฉัยด้วยรหัสโรค ICD10 = E10 - E14 และ Type area = 1 และ 3**หมายเหตุ** : ค่าเป้าหมายการควบคุมน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวาน ให้ใช้ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2557 ซึ่งแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มควบคุมเข้มงวดมาก ควบคุมเข้มงวด และควบคุมไม่เข้มงวด แต่ในการวัดค่าเป้าหมายปี 2559 ให้ใช้แบบเดิม เพื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา สำหรับในปี 2560 อาจมีการปรับเปลี่ยนตามมาตรฐานแนวปฏิบัติ**5.ระดับความดันโลหิตที่ควบคุมได้ตามเป้าหมาย หมายถึง** ค่าระดับความดันโลหิต 2 ครั้งสุดท้าย (SBP/DBP) น้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท. (ให้ใช้ข้อมูลจากแฟ้ม CHRONICFU) ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์ ทั้งนี้ ไม่ว่าผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจะมีโรคเบาหวานร่วมด้วยหรือไม่**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 ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)ใน 10 ปีข้างหน้า**หมายเหตุ :** รหัส ICD10 ที่จะนำมาประเมิน CVD Risk ได้แก่1. 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 :** ปี2561 | 6.1ไม่เกินร้อยละ 2.406.2 ร้อยละ 106.3 ร้อยละ 406.4 ร้อยละ 506.5 ร้อยละ 85 |
| **วัตถุประสงค์** | 1. เพื่อลดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

2. เพื่อสนับสนุนให้ประชากร Pre-DM ในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม3. เพื่อลดผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง4. เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจความดันโลหิตที่บ้าน โดย อสม.หรือด้วยตนเอง5. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี6. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี7. เพื่อประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | 1. ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในปีงบประมาณที่ผ่านมา2. ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ3. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (Type area 1 และ 3)4. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (Type area 1 และ 3)5. จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E10 - E14) ความดันโลหิตสูง (I10-I15) อายุ 35-60 ปีที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |
| **แหล่งข้อมูล** | 1. ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข
2. Chronic link program
 |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในปีงบประมาณที่ผ่านมาที่ถูกวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ และขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในปีงบประมาณที่ผ่านมา |
| **รายการข้อมูล 3** | C = ประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน |
| **รายการข้อมูล 4** | D = ประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ |
| **รายการข้อมูล 5** | E = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ระดับค่าน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ |
| **รายการข้อมูล 6** | F = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ |
| **รายการข้อมูล 7** | G = จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| **รายการข้อมูล 8** | H = จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ |
| **รายการข้อมูล 9** | I = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E10 - E14) ความดันโลหิตสูง (I10-I15) อายุ 35-60 ปีที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ใน 10 ปีข้างหน้า |
| **รายการข้อมูล 10** | J = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E10 - E14) ความดันโลหิตสูง (I10-I15) อายุ 35-60 ปีที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ |
| **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 2561 :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **รอบ 3 เดือน**  | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| NEW CASE DM | อัตราประชากรPre-DM ในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม≥ร้อยละ 30 | อัตราประชากรPre-DM ในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม≥ร้อยละ 80 | อัตราประชากรPre-DM ในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม≥ร้อยละ 90 | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ในปีงบประมาณที่ผ่านมาไม่เกิน ร้อยละ 2.40 |
| NEW CASEHT | ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชองได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงร้อยละ 80 | อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ร้อยละ 5 | อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ร้อยละ 8 | อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ร้อยละ 10 |
| GoodControlDM | มากกว่าหรือเท่ากับ 40% | มากกว่าหรือเท่ากับ 40% | มากกว่าหรือเท่ากับ 40% | มากกว่าหรือเท่ากับ 40% |
| GoodControlHT | มากกว่าหรือเท่ากับ 50% | มากกว่าหรือเท่ากับ 50% | มากกว่าหรือเท่ากับ 50% | มากกว่าหรือเท่ากับ 50% |
| CVD Risk | ≥ 75% | ≥ 80% | ≥ 85% | ≥ 85% |

**.** |
| **เกณฑ์การให้คะแนน : ปี 2561**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัดย่อย | คะแนน | **1**  | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6.1 อัตราประชากรPre-DM ในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ≥ร้อยละ 90 | รอบ 6 เดือน | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 |
| รอบ 9 เดือน | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |
| 6.2 อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ร้อยละ 10 | รอบ 6 เดือน | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| รอบ 9 เดือน | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัดย่อย | คะแนน | **1**  | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 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 ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) | รอบ 6 เดือน | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 |
| รอบ 9 เดือน | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 |

. |
| **วิธีการประเมินผล :**  | ติดตามจากระบบรายงานใน HDC |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | 1. คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 25602. แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฎิบัติทั่วไป (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)3. รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง สำหรับการ ดำเนินงาน NCD Clinic Plus4.แนวทางการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้ป่วยDM/HT |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baselinedata** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| **2558** | **2559** | **2560** |
| อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ในปีงบประมาณที่ผ่านมา | ร้อยละ  | NA | NA | 1.91 |
| อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีงบประมาณ ในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน | ร้อยละ | NA | NA | NA |
| ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ | ร้อยละ | 33.14 | 33.57 | 22.37 |
| ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ | ร้อยละ | 29.60 | 25.38 | 29.69 |
| ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) | ร้อยละ | NA | NA | 76.07 |

. |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | นายทินกร ทิพย์สูตร์ โทร.08-1852-1520E-mail : thina\_korn@hotmail.com |