

41.1 ร้อยละของกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตาม

(ร้อยละ 60) 803025

แผนที่	การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ	โครงการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ลักษณะหน่วยวัด	ระดับความสำเร็จ
ระดับการวัดผล	อำเภอ
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูงที่ได้รับการติดตาม - ร้อยละ ≥ 60 กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตาม - ร้อยละ ≥ 60 ของการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง
คำนิยาม	<p>กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้ว (Capillary Blood Glucose) หลังดื่มน้ำดื่มน้ำอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl หรือการที่ไม่อดอาหารเวลาใดๆ มีค่า ≥ 200 mg/dl และยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน ในปีงบประมาณ</p> <p>กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจติดตาม หมายถึง ผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้ว (Capillary Blood Glucose) หลังดื่มน้ำดื่มน้ำอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl หรือ การที่ไม่อดอาหารเวลาใดๆ มีค่า ≥ 200 mg/dl แล้วได้รับการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดที่สถานบริการสาธารณสุขซ้ำ โดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ภายใน 3 เดือน</p> <p>กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง และมีค่าความดันโลหิตตัวบน (SBP) ในช่วง 140-179 mmHg และหรือค่าความดันโลหิตตัวล่าง (DBP) ในช่วง 90-109 mmHg ในเขตรับผิดชอบและยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ</p> <p>กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตาม หมายถึง การตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้าน ตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน หลังจากมารับบริการการคัดกรองที่สถานบริการสาธารณสุขแล้ว</p>
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระดับความสำเร็จการดำเนินการในติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1. ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วย เบาหวานในปีงบประมาณ type area 1,3 2. ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วย ความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ type area 1,3
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจากผลการดำเนินงานระดับอำเภอ ตามขั้นตอนที่ 1-5
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลจากผลการดำเนินงานระดับอำเภอ โดยดูจากเอกสารหลักฐาน
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวานอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดที่สถานบริการสาธารณสุขซ้ำ โดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสตอนเช้าหลังอดอาหารข้ามคืน มากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ภายใน 3 เดือน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ในปีงบประมาณ
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนประชากรสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

รายการข้อมูล 4	D = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเป็นกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	1. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตาม = $(A/B) \times 100$ 2. ร้อยละของการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง = $(C/D) \times 100$

เกณฑ์การประเมินผล

รอบการประเมิน	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมินผล												
รอบที่ 1	<p>1 ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตามการตรวจน้ำตาลซ้ำ ในเขตรับผิดชอบ ใน รอบ 6 เดือน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.5</th> <th>1</th> <th>1.5</th> <th>2</th> <th>2.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤15.9</td> <td>16-20.9</td> <td>21-24.9</td> <td>25-29.9</td> <td>≥30</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : ตัดข้อมูลจาก HDC</p>	คะแนน	0.5	1	1.5	2	2.5	ร้อยละ	≤15.9	16-20.9	21-24.9	25-29.9	≥30	2.5	1. รายงานผลการตรวจน้ำตาลซ้ำในกลุ่มเสี่ยงป่วย รอบ 6 เดือน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ เสนอผู้บริหาร
	คะแนน	0.5	1	1.5	2	2.5									
ร้อยละ	≤15.9	16-20.9	21-24.9	25-29.9	≥30										
<p>2 ร้อยละของการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ใน รอบ 6 เดือน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.5</th> <th>1</th> <th>1.5</th> <th>2</th> <th>2.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤15.9</td> <td>16-20.90</td> <td>21-24.90</td> <td>25-29.90</td> <td>≥30</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.5	1	1.5	2	2.5	ร้อยละ	≤15.9	16-20.90	21-24.90	25-29.90	≥30	2.5	2. รายงานผลการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ	
คะแนน	0.5	1	1.5	2	2.5										
ร้อยละ	≤15.9	16-20.90	21-24.90	25-29.90	≥30										
รอบที่ 2	<p>3. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตามการตรวจน้ำตาลซ้ำ ในเขตรับผิดชอบ รอบ 12 เดือน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.5</th> <th>1</th> <th>1.5</th> <th>2</th> <th>2.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤44</td> <td>45-49</td> <td>50-54</td> <td>55-59</td> <td>≥60</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.5	1	1.5	2	2.5	ร้อยละ	≤44	45-49	50-54	55-59	≥60	2.5	3. รายงานผลการตรวจน้ำตาลซ้ำ ในกลุ่มเสี่ยงป่วย รอบ 12 เดือน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ เสนอผู้บริหาร
คะแนน	0.5	1	1.5	2	2.5										
ร้อยละ	≤44	45-49	50-54	55-59	≥60										

รอบการประเมิน	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมินผล																					
รอบที่ 2	<p>4. ร้อยละของการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มสงสัยป่วย ความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ใน รอบ 12 เดือน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.5</th> <th>1</th> <th>1.5</th> <th>2</th> <th>2.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤44</td> <td>45-49</td> <td>50-54</td> <td>55-59</td> <td>≥60</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : ตัดข้อมูลจาก HDC</p>	คะแนน	0.5	1	1.5	2	2.5	ร้อยละ	≤44	45-49	50-54	55-59	≥60	2.5	4. รายงานผลการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มสงสัยป่วย ความดันโลหิตสูง พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ									
คะแนน	0.5	1	1.5	2	2.5																			
ร้อยละ	≤44	45-49	50-54	55-59	≥60																			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">Bestline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th>2560</th> <th>2561</th> <th>2562</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตาม</td> <td></td> <td>ร้อยละ</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>2.ร้อยละของการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง</td> <td></td> <td>ร้อยละ</td> <td>-</td> <td>72.45</td> <td>88.60</td> </tr> </tbody> </table> <p>ที่มา ระบบรายงาน HDC สสจ.อำนาจเจริญ ณ วันที่ 30 กันยายน 2562</p>		Bestline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ			2560	2561	2562	1.ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตาม		ร้อยละ	-	-	-	2.ร้อยละของการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง		ร้อยละ	-	72.45	88.60		
	Bestline data				หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ																		
		2560	2561	2562																				
1.ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตาม		ร้อยละ	-	-	-																			
2.ร้อยละของการได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง		ร้อยละ	-	72.45	88.60																			
ผู้กำกับตัวชี้วัด	นายประภาส วีระพล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เบอร์ติดต่อ 0 45523247-50 ต่อ 201																							
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางสาวสำราญ เหล็กงาม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ โทร 087-2438730 นางสาวอนุสรรา ธนาคุณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ โทร 087-0588698																							