

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

1.ยุทธศาสตร์ที่ 1	สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน			
2.เป้าประสงค์ที่ 2	ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและความเจ็บป่วยของประชาชน			
3.ตัวชี้วัดกระทรวง				
4.ชื่อตัวชี้วัด	K111 การตรวจคัดกรอง ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง			
5.ค่าน้ำหนัก	3			
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	K111.1 อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง			
6.คำนิยาม	ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยจากโรคเบาหวาน (E10-E14) ในปีงบประมาณปัจจุบัน และไม่ได้ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยเบาหวานมาก่อน ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในปีงบประมาณปัจจุบันลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา			
7.เกณฑ์เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2567	ปีงบประมาณ 2568	ปีงบประมาณ 2569	ปีงบประมาณ 2570
	3.32	6	7	8
8.วัตถุประสงค์	เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยรายใหม่			
9.กลุ่มเป้าหมาย	ประชากรที่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคเบาหวาน (E10-E14) ในปีงบประมาณปัจจุบัน			
10.วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐาน ข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center (HDC) On Cloud			
11.แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข			
12.รายการข้อมูล	A = จำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคเบาหวาน (E10-E14) ในปีงบประมาณปัจจุบัน B = จำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคเบาหวาน (E10-E14) ในปีงบประมาณที่ผ่านมา			
13.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$[(B-A)/B] \times 100$			
14.ระยะเวลาประเมินผล	12 เดือน			

15.เกณฑ์การให้คะแนน					
K111.1	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
	<3%	3-3.99 %	4-4.99 %	5-5.99 %	≥6%
16.วิธีการประเมินผล		A : จำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคเบาหวาน (E10-E14) ในปีงบประมาณปัจจุบัน ประมวลผลจาก DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD, CHORNIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14 ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON.TYPE AREA IN (1, 3) 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) , 3 (มาอาศัยในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และ PERSON.DISCHARGE = “9” (ไม่จำหน่าย) PERSON.NATION = “099” (สัญชาติไทย) B : จำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคเบาหวาน (E10-E14) ในปีงบประมาณที่ผ่านมา ประมวลผลจาก DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD, CHORNIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14			
17.Small Success ปี 2568					
รอบ 3 เดือน		รอบ 6 เดือน		รอบ 9 เดือน	
รอบ 12 เดือน		รอบ 12 เดือน		รอบ 12 เดือน	
≥ร้อยละ 3		≥ร้อยละ 4		≥ร้อยละ 5	
≥ร้อยละ 6		≥ร้อยละ 6		≥ร้อยละ 6	
18.รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data) ผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567)					
ผลงาน		2565	2566	2567	
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง		-18.25	-5.98	3.32	
ชื่อตัวชี้วัดย่อย		K111.2 อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง			
6.คำนิยาม		ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยจากโรคความดันโลหิตสูง และระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท หมายเหตุ ต้องไม่เคยได้รับการวินิจฉัยจากที่ใดมาก่อน ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง หมายถึง จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีงบประมาณปัจจุบันลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา			
7.เกณฑ์เป้าหมาย		มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 2.5			
		ปีงบประมาณ 2567	ปีงบประมาณ 2568	ปีงบประมาณ 2569	ปีงบประมาณ 2570
		-3.8	3	4	5

8.วัตถุประสงค์	เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยรายใหม่จากปีงบประมาณที่ผ่านมา				
9.กลุ่มเป้าหมาย	ประชากรที่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณปัจจุบัน				
10.วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐาน ข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center (HDC) On Cloud				
11.แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข				
12.รายการข้อมูล	A = จำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง (I10-I15) ในปีงบประมาณปัจจุบัน B = จำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง (I10-I15) ในปีงบประมาณที่ผ่านมา				
13.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(B-A/B) × 100				
14.ระยะเวลาประเมินผล	12 เดือน				
15.เกณฑ์การให้คะแนน					
K111.2	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
	<1.5%	1.5-1.99 %	2-2.49 %	2.5-2.99 %	≥3%
16.วิธีการประเมิน	A : จำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง (I10-I15) ในปีงบประมาณปัจจุบัน ประมวลผลจาก DIAGNOSIS_OPD , DIAGNOSIS_IPD , CHORNIC รหัส ICD-10 3 หลัก ขึ้นต้นด้วย E10-E14 ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON.TYPE AREA IN (1 , 3) 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง), 3 (มาอาศัยในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และ PERSON.DISCHARGE = “9” (ไม่จำหน่าย) PERSON.NATION = “099” (สัญชาติไทย) B : จำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง (I10-I15) ในปีงบประมาณที่ผ่านมา ประมวลผลจาก DIAGNOSIS_OPD , DIAGNOSIS_IPD , CHORNIC รหัส ICD-10 3 หลัก ขึ้นต้นด้วย E10-E14				
17.Small Success ปี 2567					
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน		
≥ร้อยละ 1.5	≥ร้อยละ 2	≥ร้อยละ 2.5	≥ร้อยละ 3		

18.รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data) ผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567)			
ผลงาน	2565	2566	2567
ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	-4.75	2.06	-3.8
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	K111.3 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน		
6.คำนิยาม	1.กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองและยังไม่ได้การวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยใช้วิธีการตรวจ 2 วิธี ดังนี้ (1) การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคสในเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดดำ (FPG) ตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl (2) การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (RCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส (RPG) จากการที่ไม่อดอาหาร มีค่า ≥ 110 mg/dl และตรวจคัดกรองซ้ำ ตั้งแต่ 1 วันถัดไป โดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส ในเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดดำ (FPG) ตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl หมายเหตุ : 1) ควรดำเนินการคัดกรองโดยวิธีที่ (1) เป็นอันดับแรกก่อน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการคัดกรองในกลุ่มที่ยังไม่มีอาการและลดขั้นตอน 2) กลุ่มที่ได้รับการคัดกรองแบบ RPG/ RCBG วิธีที่ (2) มีค่าระดับน้ำตาล ≥ 110 มก./ดล. ต้องได้รับการตรวจคัดกรองซ้ำแบบ FPG/ FCBG วิธีที่ (1) ในวันถัดไป 2.การได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน 180 วัน) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน หมายเหตุ : ผู้ที่สงสัยป่วยเบาหวานต้องได้รับการตรวจติดตามวินิจฉัย ภายใน 1-180 วัน โดยไม่ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน		
7.เกณฑ์เป้าหมาย	$\geq$ ร้อยละ 70		
8.วัตถุประสงค์	เพื่อยืนยันว่ากลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานมีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงจริงและส่งต่อพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยโรคเบาหวาน		

9.กลุ่มเป้าหมาย	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน หมายเหตุ : ประชากรในเขตรับผิดชอบ หมายถึง ผู้ที่มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ และอยู่จริง (type area 1) ผู้อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต (type area 3) และ PERSON.DISCHARGE=“9” (ไม่จำหน่าย) PERSON.NATION = “099” (สัญชาติไทย)				
10.วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center (HDC) On Cloud				
11.แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข				
12.รายการข้อมูล	A = จำนวนประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวาน อายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน ได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน 1-180 วัน) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน				
13.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$				
14.ระยะเวลาประเมินผล	12 เดือน				
15.เกณฑ์การให้คะแนน					
K111.3	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
	<55 %	55-59.99 %	60-64.99 %	65-69.99 %	≥70 %
16.วิธีการประเมินผล	A : จำนวนประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน 180 วัน) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน ประมวลผลจากแฟ้ม LABFU ที่รหัส LABTEST = 0531002 (การตรวจหาน้ำตาลกลูโคสในซีรัม/พลาสมา) B : จำนวนกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน จากแฟ้ม NCDScreen ประมวลผลจาก BSTEST เป็น 1 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำหลังอดอาหาร), 3 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากเส้นเลือดฝอยหลังอดอาหาร) โดยที่ BSLEVEL ≥ 126 mg/dl				

17.Small Success ปี 2567

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	≥ร้อยละ 35	≥ร้อยละ 55	≥ร้อยละ 70

18.รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data) ผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567)

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
		2565	2566	2567
ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน	ร้อยละ	74.32	55.44	69.51

ชื่อตัวชี้วัดย่อย

K111.4 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

6.คำนิยาม

1.กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและมีค่าระดับความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ระหว่าง 140-179 mmHg และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ระหว่าง 90-109 mmHg ในเขตรับผิดชอบและยังไม่ได้รับการวินิจัยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ

2.การได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน โดยจะต้องได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ภายใน 90 วัน หรือ การตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม ภายใน 90 วัน ด้วยวิธีการวัดที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย หลังจากได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนแล้ว เพื่อรับการวินิจัยโรคความดันโลหิตสูง

หมายเหตุ : การดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง สามารถดำเนินการได้ 2 วิธี เป้าหมายผลลัพธ์ในการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย ≥ ร้อยละ 93 แต่ควรเน้นผลลัพธ์การตรวจติดตามโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ≥ ร้อยละ 60 จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ เนื่องจาก HBPM สามารถทำนายการเกิดโรคแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือดได้แม่นยำกว่าการวัดความดันโลหิตที่สถานพยาบาล (Office BP) ดังนั้น หากมีความขัดแย้งของผล HBPM กับผลการวัดแบบ Office BP ให้ถือผลของ HBPM เป็นสำคัญ

7.เกณฑ์เป้าหมาย	≥ร้อยละ 95				
8.วัตถุประสงค์	เพื่อยืนยันว่ากลุ่มสงสัยป่วยมีความดันโลหิตสูงจริงและส่งต่อพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง				
9.กลุ่มเป้าหมาย	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในปัจจุบันประมาณ หมายเหตุ : ประชากรในเขตรับผิดชอบ หมายถึง ผู้มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน ในเขตรับผิดชอบและอยู่จริง (type area 1) ผู้อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต (type area 3) และ PERSON.DISCHARGE=“9” (ไม่จำหน่าย) PERSON.NATION = “099” (สัญชาติไทย)				
10.วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เชาระบบ Health Data Center (HDC) On Cloud				
11.แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข				
12.รายการข้อมูล	A = จำนวนประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ วัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน โดยจะต้องได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ภายใน 90 วัน) หรือ การตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม (ภายใน 90 วัน) ด้วยวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ตามแนวทางการรักษาโรค ความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 หลังจากได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุขหรือในชุมชนแล้ว เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ในปัจจุบันประมาณและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง				
13.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$				
14.ระยะเวลาประเมินผล	12 เดือน				
15.เกณฑ์การให้คะแนน					
K111.4	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
	<77.4 %	77.5-79.9 %	80-82.4 %	82.5-84.9 %	≥85 %
16.วิธีการประเมินผล	A : กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง จากแฟ้ม NCDSCREEN และได้รับการตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยโดยการทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM) หมายถึง การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน โดยจะต้องได้รับการติดตามวัดความดันโลหิต ด้วยตนเองที่บ้านภายใน 90 วัน ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย หรือ				

16.วิธีการประเมินผล (ต่อ)	: กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย โดยการตรวจวัด ความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม ภายใน 90 วัน ด้วยวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้องตามมาตรฐาน หลังจากได้รับการคัดกรอง ความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือ ในชุมชนแล้ว เพื่อรับการ วินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง โดยประมวลผลจาก แฟ้ม SERVICE.SBP และ SERVICE.DBP ที่มีประวัติสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในแฟ้ม NCDScreen โดย การคิดผลงานในกรณีที่มีผลการติดตามทั้ง 2 วิธี จะประมวลผลโดยการตัด วิธีที่ซ้ำออก		
	B : กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงจากแฟ้ม NCDScreen ที่มีค่าระดับ ความดันโลหิตตัวบน เฉลี่ย (SBP) ระหว่าง 140-179 mmHg และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ระหว่าง 90-109 mmHg ในเขตรับผิดชอบ และยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ โดยคิดจาก ค่าความดันโลหิตที่เขาได้กับกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง		
	ตัวอย่างการคำนวณเป้าหมายผลงาน (กรณีวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน) ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในวันที่ 1 กันยายน 2566 จะต้องได้รับการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ภายใน 90 วัน ดังนั้น วันสุดท้ายของการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน จะต้องไม่เกินวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 จึงจะนับเป็นเป้าหมายและผลการ ดำเนินงานของไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2567		
	ตัวอย่างการคำนวณเป้าหมายผลงาน (กรณีวัดความดันโลหิตที่สถานบริการ สาธารณสุขเดิม) ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเป็นกลุ่มสงสัยป่วย ความดันโลหิตสูง ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2566 จะต้องได้รับการวัดความดัน โลหิตที่สถานบริการสาธารณสุขเดิม ภายใน 90 วัน ดังนั้น วันสุดท้ายของการวัด ความดันโลหิตที่สถานบริการสาธารณสุข จะต้องไม่เกินวันที่ 29 มกราคม 2567 จึงจะนับเป็นเป้าหมายและผลการดำเนินงานของไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2567		
17.Small Success ปี 2567			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	≥ร้อยละ 75	≥ร้อยละ 80	≥ร้อยละ 85

18.รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data) ผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567)					
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ			
		2565	2566	2567	
ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ	95.07	89.19	85.15	
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	K111.5 ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน				
6.คำนิยาม	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป หมายถึง ประชากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขต รับผิดชอบทั้งหมด ที่ไม่รู้ว่าเป็นโรคเบาหวาน และ/หรือไม่เคยได้รับการวินิจฉัย ว่าเป็นโรคเบาหวาน				
7.เกณฑ์เป้าหมาย	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90				
8.วัตถุประสงค์	เพื่อรับการวินิจฉัยโรคเบาหวาน				
9.กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป สัญชาติไทยอาศัยในเขตรับผิดชอบทั้งหมด TYPEAREA = 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) , 3 (มาอาศัยในเขต รับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ)				
10.วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐาน ข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center (HDC) On Cloud				
11.แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข				
12.รายการข้อมูล	A = จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ในปีงบประมาณ B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมดที่ไม่รู้ว่าเป็น โรคเบาหวาน และ/หรือไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน				
13.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) × 100				
14.ระยะเวลาประเมินผล	12 เดือน				
15.เกณฑ์การให้คะแนน					
K111.5	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
	<60 %	60-69.99 %	70-79.99 %	80-89.99 %	≥90 %

16.วิธีการประเมินผล	คิดจาก 43 แฟ้ม แฟ้มประชากร PERSON สัญชาติไทย (คำนวณ ณ วันที่ 1 ม.ค. ของปีงบประมาณนั้น ลบวันเดือนปีเกิด แล้วมีอายุ 35 ปีขึ้นไป) A : จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบสัญชาติไทย สถานะบุคคล TYPEAREA 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) , 3 (มาอาศัย ในเขตรับผิดชอบแต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และตัดคนตาย ก่อนปีงบประมาณ และตัดคนป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการคัดกรอง โดยการเจาะน้ำตาลในเลือด จากแฟ้ม NCDScreen.BSLEVEL>=50 mg/dl B : จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบสัญชาติไทย สถานะบุคคล TYPEAREA 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) , 3 (มาอาศัย ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และตัดคนตาย สถานะ/สาเหตุการจำหน่าย DISCHARGE = 9 (ไม่จำหน่าย) แต่กรณีตาย ตัดคนตายก่อนปีงบประมาณ และตัดคนป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน				
17.รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data) ผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567)					
Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
			2565	2566	2567
ร้อยละประชากร 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน		ร้อยละ	87.53	70.46	62.93
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	K111.6 ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง				
6.คำนิยาม	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป หมายถึง ประชากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขต รับผิดชอบทั้งหมดที่ไม่รู้ว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง และ/หรือไม่เคยได้รับ การวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง				
7.เกณฑ์เป้าหมาย	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90				
8.วัตถุประสงค์	เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง				
9.กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป สัญชาติไทยอาศัยในเขตรับผิดชอบทั้งหมด TYPEAREA= 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) , 3 (มาอาศัยในเขต รับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ)				
10.วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐาน ข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center (HDC) On Cloud				
11.แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข				
12.รายการข้อมูล	A = จำนวนประชากรอายุ อายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง B = จำนวนประชากรอายุ อายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมดที่ไม่รู้ว่าเป็น โรคความดันโลหิตสูง และ/หรือไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง				
13.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) × 100				

14.ระยะเวลาประเมินผล		12 เดือน			
15.เกณฑ์การให้คะแนน					
K111.6	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
	<60%	60-69.99 %	70-79.99 %	80-89.99 %	≥90 %
16.วิธีการประเมินผล		คิดจาก 43 แพ้ม แพ้มประชากร PERSON สัญชาติไทย (คำนวณ ณ วันที่ 1 ม.ค. ของปีงบประมาณ ลบวันเดือนปีเกิด แล้วมีอายุ 35 ปีขึ้นไป) A : จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ สัญชาติไทย สถานะบุคคล TYPEAREA 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) , 3 (มาอาศัยในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และตัดคนตาย ก่อนปีงบประมาณและตัดคนป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการคัดกรองโดยการวัดระดับความดันโลหิต จากแพ้ม NCDScreen.SBP_1 >50 mmHg, NCDScreen.DBP_1 >50 mmHg B : จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ สัญชาติไทย สถานะบุคคล TYPEAREA 1 (มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) , 3 (มาอาศัยในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และตัดคนตาย สถานะ/สาเหตุการจำหน่าย DISCHARGE = 9 (ไม่จำหน่าย) แต่กรณีตาย ตัดคนตายก่อนปีงบประมาณ และตัดคนป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน			
17.รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data) ผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567)					
Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
			2565	2566	2567
ร้อยละประชากร 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง		ร้อยละ	87.85	70.50	63.09
เกณฑ์การให้คะแนน K111 การตรวจคัดกรอง ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง					
1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน	
6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	
18.ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด					
ชื่อ-สกุล นางแสงเดือน โสภา			ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
กลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด			สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น		
โทรศัพท์มือถือ 081 380 3219			e-mail : sangdern.sopa@gmail.com		

K111 การตรวจคัดกรอง ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง					
ตัวชี้วัด	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
111.1 อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง	<3%	3-3.99%	4-4.99%	5-5.99%	≥6%
111.2 อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	<1.5%	1.5-1.99%	2-2.49%	2.5-2.99 %	≥3%
111.3 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	<55%	55-59.99%	60-64.99%	65-69.99%	≥70%
111.4 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	<77.4%	77.5-79.9%	80-82.4%	82.5-84.9%	≥85%
111.5 ร้อยละประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน	<60%	60-69.99%	70-79.99%	80-89.99%	≥90%
111.6 ร้อยละประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง	<60%	60-69.99%	70-79.99%	80-89.99%	≥90%
รวม K111	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30