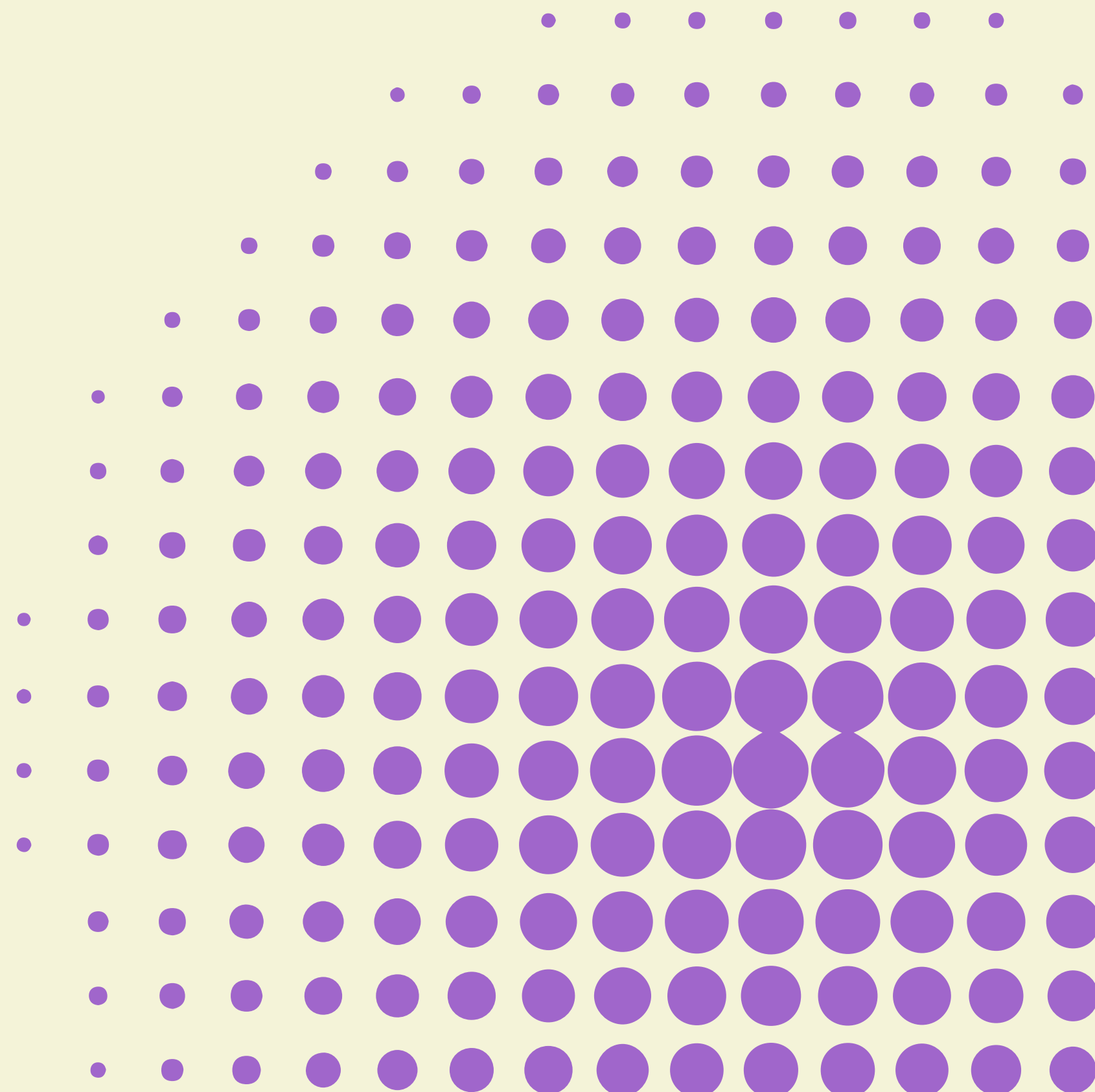




Service plan

สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCD



ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน ปี 2565 จำนวน 19 ตัว

	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 (รอบ 6 เดือน)
1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน	92.37	92.05	86.21
2. ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน	ยังไม่กำหนด	91.83	86.22
3. ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ	95.96	93.14	88.67
4. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา (Pre-DM)	2.19	2.50	1.34
5. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ยังไม่กำหนด	ยังไม่กำหนด	32.88
6. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจยืนยัน	25.41	20.3	17.75
7. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ	532.77	561.04	มิ.ย.65

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน ปี 2565 จำนวน 19 ตัว

	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 (รอบ 6 เดือน)
8. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และได้รับการตรวจติดตามและรักษาที่เหมาะสม	69.2	66.49	51.68
9. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา	61.16	60.18	46.69
10. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า	69.53	70.17	53.76
11. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต	ยังไม่กำหนด	ยังไม่กำหนด	36.16
12. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < 100 mg/dl	เปลี่ยนตัวชี้วัด	เปลี่ยนตัวชี้วัด	61.84
13. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง [รอบเอวมากกว่า (ส่วนสูง (ซม.)/2)]	70.7	70.18	69.15
14. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์	71.99	50.20	47.23

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน ปี 2565 จำนวน 19 ตัว

	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 (รอบ 6 เดือน)
15. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน	2.28	1.93	1.06
16. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	34.98	35.33	27.85
17. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน [BMI \geq 25 กก./ตร.ม.] ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา	-8.86	-8.54	ยังไม่ประมวลผล
18. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	ยังไม่กำหนด	71.51	60.61
19. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง	-1.86	-4.42	41.66

ตัวชี้วัดโรคความดันโลหิตสูง ปี 2565 จำนวน 9 ตัว

	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 (รอบ 6 เดือน)
1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง	91.6	92.05	85.7
2. ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง	ยังไม่กำหนด	91.55	85.61
3. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้ที่มีระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์เกือบสูง (กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง)	6.88	8.02	3.63
4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ยังไม่กำหนด	ยังไม่กำหนด	98.38
5. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจติดตาม	ยังไม่กำหนด	ยังไม่กำหนด	5.22
6. อัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ	1,320.36	1,536.21	มี.ย.65
7. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	60.32	54.09	42.93

ตัวชี้วัดโรคความดันโลหิตสูง ปี 2565 จำนวน 9 ตัว

	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 (รอบ 6 เดือน)
8.ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	65.61	60.87	52.53
9.ร้อยละของผู้ที่มีความดันโลหิต $\geq 180/110$ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัย	ยังไม่กำหนด	ยังไม่กำหนด	13.39

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปี 2565 จำนวน 5 ตัว

	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 (รอบ 6 เดือน)
1. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	92.97	92.3	81.07
2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk \geq 20% หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง	51.79	57.62	ไตรมาส 4
3. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	66.38	67.54	54.9
4. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD 1-4 และได้รับยา ACEi/ARB	52.1	56.58	55.35
5. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD 3-4 ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย	62.09	64.6	64.81

กิจกรรมการดำเนินงาน ปี 2565

1

ประชุมคณะ
ทำงาน
พัฒนาระบบ
บริการ
สุขภาพ
(Service Plan)

2

ประชุมเชิง
ปฏิบัติการการ
พัฒนาระบบ
ป้องกันและ
ควบคุมโรค
ไม่ติดต่อ

3

กำกับติดตาม
และรายงาน
ผลการดำเนิน
งานราย
ตัวชี้วัดทุก
ไตรมาส

4

ติดตามการ
ดำเนินงาน
ชุมชนวิถีใหม่
ห่างไกล
NCDs
รายอำเภอ

5

กิจกรรม
นำร่อง เขต
สุขภาพที่ 6
สถานีสุขภาพ
ดิจิทัล
"อำเภอเมือง"

ปัญหาและอุปสรรค

จากการดำเนินงาน ปี 2565

