

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๑. Prevention & Promotion Excellence		
แผนงานกระทรวง	๒. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ		
โครงการกระทรวง	๗. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๒๐. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่ (ร้อยละ)		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๓. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี อัตราป่วย อัตราการตาย จากโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหา และป้องกันได้ ในทุกกลุ่มวัยลดลงอย่างต่อเนื่อง		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๕. สร้างระบบการจัดการโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหาและป้องกันได้ของหมู่บ้าน ชุมชน ด้วยวาระสุขภาพเชิงพื้นที่ ผสานการมีส่วนร่วมเข้มแข็งของประชาชนเป้าหมาย		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์			
ชื่อตัวชี้วัด	๒๐. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ระดับ ๕	หน่วยวัด	ระดับความสำเร็จ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๒.๐๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำอธิบาย

ระดับความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง(NCD Clinic Plus) หมายถึง คลินิก ศูนย์ เครือข่ายของคลินิกในสถานบริการ ที่เชื่อมโยงการบริหารจัดการ และการดำเนินการทางคลินิก เพื่อให้ เกิดกระบวนการป้องกัน ควบคุม และดูแลจัดการโรคไม่ติดต่อแก่กลุ่มประชากร กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยเพื่อการลด ปัจจัยเสี่ยง โอกาสเสี่ยง การดูแลรักษาควบคุมความรุนแรงของโรค การเพิ่มความสามารถการจัดการตนเอง และส่ง ต่อการดูแล รักษาที่จำเป็นในระหว่างที่ม และเครือข่ายการบริการ โดยมีการประเมินคุณภาพครอบคลุมทั้งการ ประเมิน กระบวนการตาม ๖ องค์ประกอบ และการประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ

องค์ประกอบในการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus มี ๒ ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ ๑ การประเมินกระบวนการ ๖ องค์ประกอบ ได้แก่

๑. ทิศทาง และนโยบาย
๒. ระบบสารสนเทศ
๓. การปรับระบบ และกระบวนการบริการ
๔. ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง
๕. ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ (ในการดูแลป้องกัน และจัดการโรค)
๖. การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน

ส่วนที่ ๒ การประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ ๑๕ ตัวชี้วัด ได้แก่

๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA๑C น้อยกว่า๗ %)
๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่าLDL < ๑๐๐ mg/dl
๔. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Retinal exam
๕. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Complete foot exam
๖. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า๑๔๐/๙๐ mmHg
๗. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอว มากกว่า (ส่วนสูง (ซม.)/๒)
๘. อัตราการเกิดภาวะ Hypoglycemia ในผู้ป่วยเบาหวาน
๙. อัตราประชากรในความดูแลที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน ได้รับการคัดกรองด้วยวิธี Impaired Fasting Glucose (IFG)
๑๐. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง
๑๑. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๑๒. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง
๑๓. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (น้อยกว่า ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท)
๑๔. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต และมี CKD Stage ๓ ขึ้นไป
๑๕. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD) **ตัวชี้วัดที่กำหนดให้มีไว้ แต่ไม่นำมาคิดคะแนน (๔ ตัวชี้วัด)**
๑๖. อัตราการสูบบุหรี่ในผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง
๑๗. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีปัจจัยเสี่ยงมากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ % ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๑๘. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีปัจจัยเสี่ยงมากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ % ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๑๙. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (Fasting Plasma Glucose น้อยกว่า ๑๓๐ mg/dl)

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนนที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑. นวัตกรรมการดูแลผู้ป่วย DM/HT เช่น ผู้ป่วยควบคุมน้ำหนักลงได้ด้วยตนเองอย่างน้อย ๖ เดือน /บุคคลต้นแบบ	๑.๐๐	ไม่มี				มี	C๑	W๑x C๑
๒. คลินิก NCD Clinic Plus ประเมินตนเอง ๖ องค์ประกอบ	๑.๐๐		พื้นฐาน	ดี	ดีมาก	ดีเด่น	C๑	W๑x C๑
รวม	๒.๐๐							

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนนที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑. นวัตกรรมการดูแลผู้ป่วย DM/HT เช่น ผู้ป่วยควบคุมน้ำหนักลงได้ด้วยตนเองอย่างน้อย ๖ เดือน /บุคคลต้นแบบ	๑.๐๐	ไม่มี				มี	C๑	W๑x C๑
๒. คลินิก NCD Clinic Plus พร้อมประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ ๑๕ ตัวชี้วัด	๑.๐๐		พื้นฐาน	ดี	ดีมาก	ดีเด่น	C๑	W๑x C๑
รวม	๒.๐๐							

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗
๑. นวัตกรรมดูแลผู้ป่วย DM/HT เช่น ผู้ป่วยควบคุมน้ำหนักลงได้ด้วยตนเองอย่างน้อย ๖ เดือน /บุคคลต้นแบบ/ ฯลฯ	อำเภอละ ๑ เรื่อง	N/A	N/A	N/A
๒. มีการดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพ	ระดับความสำเร็จ	N/A	๒๓ อำเภอ	๒๓ อำเภอ
๓. ระดับความสำเร็จของคลินิก NCD Clinic Plus	ระดับความสำเร็จ	N/A	N/A	N/A

แนวทางการประเมินผล จากสรุปผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus

ส่วนที่ ๑ การประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (๕๐ คะแนน)

ระดับดีเด่น	หมายถึง	คะแนน ๔๕-๕๐	คะแนน
ระดับดีมาก	หมายถึง	คะแนน ๔๐-๔๔	คะแนน
ระดับ ดี	หมายถึง	คะแนน ๓๕-๓๙	คะแนน
ระดับพื้นฐาน	หมายถึง	คะแนน ๓๐-๓๔	คะแนน

ส่วนที่ ๒ ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (๕๐ คะแนน)

ระดับดีเด่น	หมายถึง	คะแนน ๔๕-๕๐	คะแนน
ระดับดีมาก	หมายถึง	คะแนน ๔๐-๔๔	คะแนน
ระดับ ดี	หมายถึง	คะแนน ๓๕-๓๙	คะแนน
ระดับพื้นฐาน	หมายถึง	คะแนน ๓๐-๓๔	คะแนน

คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. ฐานข้อมูล๔๓แฟ้ม
๒. ข้อมูลจาก Data Center
๓. HDC

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางศันสนีย์ ศรีวงษ์ชัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๑-๑๒๒

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๒๕๖๗๑๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางรัชดาพร นิตยกระโทก

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๑๕๔๒๒๙๕

นางสาวสมประสงค์ เอี่ยมกลาง

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๖๕๒๔๖๕๒

นางสาวอัจฉรา อ่างพร

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๘-๑๑๑๒๖๕๙

นายคมกริช ศรีชาติ

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๖-๑๖๙๐๒๑๘

นางสาวพิมพ์อัมพร คำพรมมา

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๒๗๕๗๐๔๑

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๐

e-mail : ncd_buriram@hotmail.com

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๑. Prevention & Promotion Excellence		
แผนงานกระทรวง	๒. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ		
โครงการกระทรวง	๗. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๒๐. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่ (ร้อยละ)		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๓. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี อัตราป่วย อัตราการตาย จากโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหา และป้องกันได้ ในทุกกลุ่มวัยลดลงอย่างต่อเนื่อง		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๕. สร้างระบบการจัดการโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหาและป้องกันได้ของหมู่บ้าน ชุมชน ด้วยวาระสุขภาพเชิงพื้นที่ ผสานการมีส่วนร่วมเข้มแข็งของประชาชนเป้าหมาย		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์			
ชื่อตัวชี้วัด	๒๐.๑ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ร้อยละ ๙๐	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๐.๕๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำอธิบาย

การดำเนินงานควบคุมโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงต้องมีการดำเนินงานขั้นตอน ดังต่อไปนี้

๑. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยมีคณะทำงาน/กรรมการ
๒. มีการจัดทำแผนงาน/โครงการและจัดทำกิจกรรมการคัดกรอง ,ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๓. มีการจัดทำข้อมูลทั่วไปและหรือทะเบียน โดยแยกเป็น กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และกลุ่มป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน
๔. มีกิจกรรมให้ความรู้ประชาชนเสริมทักษะชีวิตในการป้องกันโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง
๕. มีการสนับสนุนชุมชนให้เกิดการจัดการชุมชนพึ่งตนเองต่อการป้องกันโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง
๖. มีการสนับสนุนการจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพ เช่น การจัดตั้งกลุ่ม /ชมรมเพื่อสุขภาพ เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลตนเองของผู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดละเลิกบุหรี่ เป็นต้น
๗. มีการรณรงค์และสื่อสารโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง เช่น จัดงานรณรงค์ / โปสเตอร์ / ป้ายคัดเอาต์ วิทยุชุมชน / หอกระจายข่าว เป็นต้น
๘. มีการจัดการสิ่งแวดล้อมเช่น จัดสถานที่ออกกำลังกาย / ร้านค้าเมนูสุขภาพ เป็นต้น
๙. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายกลุ่มในชุมชน เช่น ชมรมออกกำลังกาย / เข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นต้น
๑๐. มีระบบการติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง โดยการมีส่วนร่วมของอสม./ภาคีเครือข่ายกลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคเบาหวานหรือผู้ที่มีภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes) หมายถึง จำนวนประชาชนอายุ ๓๕ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวานและตรวจเลือด โดยมีระดับน้ำตาล ๑๐๐-๑๒๕มก/ดล

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน				
๑	การดำเนินงานควบคุมโรคเบาหวาน				
	รายละเอียดการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน			
		๐.๐๐	๐.๑๒๕	๐.๒๕	๐.๕๐
	๑. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยมีคณะทำงาน/กรรมการ	ไม่มี	มีไม่ครบ	มีครบถ้วน	
	๒. มีการจัดทำแผนงาน/ โครงการการคัดกรอง , ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ไม่มี	มีไม่ครบ	มีครบถ้วน	
๓. มีการจัดทำข้อมูลทั่วไปและหรือทะเบียน โดยแยกเป็น กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และกลุ่มป่วยที่มี ภาวะแทรกซ้อน	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน		
๒.	การดำเนินการตามแผน				
	รายละเอียดการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน			
		๐.๐๐	๐.๑๒๕	๐.๒๕	
	๑. มีการจัดกิจกรรมการคัดกรอง ,ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน	
	๒. มีกิจกรรมให้ความรู้ประชาชนเสริมทักษะชีวิตในการป้องกัน โรคเบาหวาน	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน	
๓. มีการสนับสนุนชุมชนให้เกิดการจัดการชุมชนพึ่งตนเองต่อการ ป้องกันโรคเบาหวาน	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน		
๔. มีการสนับสนุนการจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพ เช่น การจัดตั้งกลุ่ม / ชมรมเพื่อสุขภาพ เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลตนเองของผู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดละเลิกบุหรี่ เป็นต้น	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน		
๓.	การดำเนินงานในชุมชน				
	รายละเอียดการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน			
		๐.๐๐	๐.๒๕	๐.๕๐	
	๑. มีการรณรงค์และสื่อสารโรคเบาหวาน เช่น จัดงานรณรงค์ / โปสเตอร์ /ป้ายคัดเอาต์ วิทยุชุมชน /หอกระจายข่าว เป็นต้น	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน	
๒. มีการจัดการสิ่งแวดล้อมเช่น จัดสถานที่ออกกำลังกาย / ร้านค้า เมนูสุขภาพ เป็นต้น	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน		
๔	ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม				
	รายละเอียดการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน			
		๐.๐๐	๐.๑๒๕	๐.๒๕	
	๑. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายกลุ่มในชุมชน เช่น ชมรมออก กำลังกาย / เข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นต้น	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน	
๒. มีระบบการติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยการมีส่วนร่วม ของอสม./ภาคีเครือข่าย	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี ครบถ้วน		

ชั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน					
๕.	ผลสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันโรคเบาหวาน					
	กิจกรรมดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕
	๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐
	๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐
	สูตรคำนวณ					
	๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน					
	= $\frac{\text{ประชากร ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ตามมาตรฐานที่กำหนด}}{\text{ประชากร ๓๕ ปีขึ้นไปทั้งหมด}} \times ๑๐๐$					
	๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม					
	= $\frac{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม}}{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวานทั้งหมด}} \times ๑๐๐$					

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๒

๒๐.๑ ผลสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันโรคเบาหวาน

กิจกรรมดำเนินงาน	นน.	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนนที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๒๐.๑.๑. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๐.๑๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๑	W๑xC๑
๒๐.๑.๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการติดตามผลระดับน้ำตาลในเลือด	๐.๑๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๒	W๒xC๒
๒๐.๑.๓. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ	๐.๓๐	๕	๖	๘	๙	๑๐	C๓	W๓xC๓
รวม	๐.๕๐							$\sum(W_i \times C_i)$

สูตรคำนวณ

๒๐.๑.๑. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

$$= \frac{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม}}{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวานทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๒๐.๑.๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวานได้รับการติดตามผลระดับน้ำตาลในเลือด

$$= \frac{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (pre-DM) ได้รับการติดตามผลระดับน้ำตาลในเลือด}}{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (pre-DM) ทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๒๐.๑.๓. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสียง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ

$$= \frac{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ที่ได้รับการบริการลดเสียง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ}}{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ที่ได้รับการบริการลดเสียง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทั้งหมด}} \times 100$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑. ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	๙๑.๙๐	๘๖.๒๕	๙๐.๐๕
๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสียง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ร้อยละ	N/A	N/A	๘๙.๑๖
๓. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการติดตามผลระดับน้ำตาลในเลือด	ร้อยละ	N/A	N/A	๘๙.๑๖
๔. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสียง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. ฐานข้อมูล๔๓แฟ้ม
๒. ข้อมูลจาก Data Center
๓. HDC

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางคันสนีย์ ศรีวงษ์ชัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๑-๑๒๒

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๒๕๖๗๑๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางรัชดาพร นิตยกระโทก

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๑๕๔๒๒๙๕

นางสาวสมประสงค์ เอี่ยมกลาง

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๖๕๒๔๖๕๒

นางสาวอัจฉรา อารังพร

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๘-๑๑๑๒๖๕๙

นายคมกริช ศรีชาดา

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๖-๑๖๙๐๐๒๘

นางสาวพิมพ์อัมพร คำพรมมา

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๒๗๕๗๐๔๑

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๐

e-mail : ncd_buriram@hotmail.com

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๑. Prevention & Promotion Excellence		
แผนงานกระทรวง	๒. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ		
โครงการกระทรวง	๗. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๒๐. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่ (ร้อยละ)		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๓. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี อัตราป่วย อัตราการตาย จากโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหา และป้องกันได้ ในทุกกลุ่มวัยลดลงอย่างต่อเนื่อง		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๕. สร้างระบบการจัดการโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหาและป้องกันได้ของหมู่บ้าน ชุมชน ด้วยวาระสุขภาพเชิงพื้นที่ ผสานการมีส่วนร่วมเข้มแข็งของประชาชนเป้าหมาย		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์			
ชื่อตัวชี้วัด	๒๐.๒ ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ร้อยละ ๙๐	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๐.๕๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำอธิบาย

มาตรฐานการคัดกรองความดันโลหิตสูง หมายถึง

๑. บริการตรวจวัดระดับความดันโลหิตด้วยเครื่องมือและการวัดที่ได้มาตรฐานตามแนวเวชปฏิบัติฯ เพื่อการคัดกรอง
๒. บริการแจ้งค่าและอธิบายความหมายระดับความดันโลหิต
๓. บริการแนะนำการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับระดับความดันโลหิต

กลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคความดันโลหิตสูงหรือผู้ที่มีภาวะก่อนความดันโลหิตสูง (Pre-hypertension) หมายถึง จำนวนประชาชนอายุ ๓๕ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง โดยมีระดับความดันโลหิตซิสโตลิก ๑๒๐-๑๓๙ มม.ปรอท หรือ ระดับความดันโลหิตไดแอสโตลิก ๘๐-๘๙ มม.ปรอท

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน				
	รายละเอียดการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน			
		๐.๐๐	๐.๑๒๕	๐.๒๕	๐.๕๐
๑	การดำเนินงานควบคุมโรคความดันโลหิตสูง				
	๑. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยมีคณะทำงาน/กรรมการ	ไม่มี	มีไม่ครบ	มีครบถ้วน	
	๒. มีการจัดทำแผนงาน/โครงการการคัดกรอง , ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ไม่มี	มีไม่ครบ	มีครบถ้วน	
	๓. มีการจัดทำข้อมูลทั่วไปและหรือทะเบียน โดยแยกเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และกลุ่มป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	ไม่มี	มีไม่ครบ	มีครบถ้วน	

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน					
๒.	การดำเนินการตามแผน					
	รายละเอียดการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		๐.๐๐	๐.๑๒๕	๐.๒๕		
	๑. มีการจัดกิจกรรมการคัดกรอง ,ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี	ครบถ้วน	
	๒. มีกิจกรรมให้ความรู้ประชาชนเสริมทักษะชีวิตในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี	ครบถ้วน	
	๕. มีการสนับสนุนชุมชนให้เกิดการจัดการชุมชนพึ่งตนเองต่อการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี	ครบถ้วน	
๖. มีการสนับสนุนการจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพ เช่น การจัดตั้งกลุ่ม / ชมรมเพื่อสุขภาพ เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลตนเองของผู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดละเลิกบุหรี่ เป็นต้น	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี	ครบถ้วน		
๓.	การดำเนินงานในชุมชน					
	รายละเอียดการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		๐.๐๐	๐.๒๕	๐.๕๐		
	๑. มีการรณรงค์และสื่อสารโรคความดันโลหิตสูง เช่น จัดงานรณรงค์ / โปสเตอร์ / ป้ายคัดเอาต์ วิทยุชุมชน / หอกระจายข่าว เป็นต้น	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี	ครบถ้วน	
๔. มีการจัดการสิ่งแวดล้อมเช่น จัดสถานที่ออกกำลังกาย / ร้านค้าเมนูสุขภาพ เป็นต้น	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี	ครบถ้วน		
๔.	ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม					
	รายละเอียดการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		๐.๐๐	๐.๑๒๕	๐.๒๕		
	๑. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายกลุ่มในชุมชน เช่น ชมรมออกกำลังกาย / เข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นต้น	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี	ครบถ้วน	
๒. มีระบบการติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง โดยการมีส่วนร่วมของอสม./ภาคีเครือข่าย	ไม่มี	มีไม่ครบ	มี	ครบถ้วน		
๕.	ผลสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันโรคความดันโลหิตสูง					
	กิจกรรมดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕
	๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐
๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน
๕.	<p>สูตรคำนวณ</p> <p>๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง</p> $= \frac{\text{ประชากร ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ตามมาตรฐานที่กำหนด}}{\text{ประชากร ๓๕ ปีขึ้นไป ทั้งหมด}} \times ๑๐๐$ <p>๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> $= \frac{\text{กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม}}{\text{กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงทั้งหมด}} \times ๑๐๐$

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๒

๒๐.๒ ผลสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

กิจกรรมดำเนินงาน	นน.	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนนที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๒๐.๒.๑. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๐.๑๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๑	W๑xC๑
๒๐.๒.๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามผลระดับความดันโลหิต	๐.๑๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๒	W๒xC๒
๒๐.๒.๓. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ	๐.๓๐	๕	๖	๘	๙	๑๐	C๓	W๓xC๓
รวม	๐.๕๐							$\sum(W_i \times C_i)$

สูตรคำนวณ

๒๐.๒.๑. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

$$= \frac{\text{กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม}}{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวานทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๒๐.๒.๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามผลระดับความดันโลหิต

$$= \frac{\text{กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง (pre- HT) ได้รับการติดตามผลระดับน้ำตาลในเลือด}}{\text{กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง (pre- HT) ทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๒๐.๒.๓. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ

$$= \frac{\text{กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงที่ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ}}{\text{กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงที่ได้รับการบริการลดเสี่ยง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑. ร้อยละประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	๙๑.๙๔	๘๗.๓๒	๙๐.๑๐
๒. ร้อยละกลุ่มเสี่ยง ความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ร้อยละ	N/A	N/A	๙๑.๔๕
๓. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามผลระดับความดันโลหิต	ร้อยละ	N/A	N/A	๙๑.๔๕
๔. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. ฐานข้อมูล๔๓แฟ้ม
๒. ข้อมูลจาก Data Center
๓. HDC

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางศันสนีย์ ศรีวงษ์ชัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๑-๑๒๒

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๒๕๖๗๑๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางรัชดาพร นิตยกระโทก

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๑๕๔๒๒๙๕

นางสาวสมประสงค์ เอี่ยมกลาง

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๖๕๒๔๖๕๒

นางสาวอัจฉรา ชำรงพร

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๘-๑๑๑๒๖๕๙

นายคมกริช ศรีชาติดา

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๖-๑๖๙๐๐๒๘

นางสาวพิมพ์อัมพร คำพรมมา

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๒๗๕๗๐๔๑

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๐

e-mail : ncd_buriram@hotmail.com

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๑. Prevention & Promotion Excellence		
แผนงานกระทรวง	๒. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ		
โครงการกระทรวง	๗. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๒๐. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่ (ร้อยละ)		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๓. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี อัตราป่วย อัตราการตาย จากโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหา และป้องกันได้ ในทุกกลุ่มวัยลดลงอย่างต่อเนื่อง		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๕. สร้างระบบการจัดการโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหาและป้องกันได้ของหมู่บ้าน ชุมชน ด้วยวาระสุขภาพเชิงพื้นที่ ผสานการมีส่วนร่วมเข้มแข็งของประชาชนเป้าหมาย		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์			
ชื่อตัวชี้วัด	๒๐.๓ อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ลดลง ร้อยละ ๐.๒๕	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๐.๕๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำอธิบาย

ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ในครั้งแรก ว่าเป็นผู้ป่วยเบาหวานหรือผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยด้วย Principle Diagnosis ด้วยรหัส ICD๑๐: E๑๐-E๑๔ ในทุกกลุ่มอายุ

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง	๐.๐๕	๐.๑๐	๐.๑๕	๐.๒๐	๐.๒๕

สูตรคำนวณ

๒๐.๓ อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง

A = อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทุกกลุ่มอายุ ก่อนปีงบประมาณที่วิเคราะห์

B = อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทุกกลุ่มอายุ ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์

$$= \frac{(A - B)}{A} \times 100$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑. อัตราของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง	ร้อยละ	๑๔.๖๓	๑๐.๔๔	๘.๘๓

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. ฐานข้อมูล๔๓แฟ้ม
๒. ข้อมูลจาก Data Center
๓. HDC

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางคันสนีย์ ศรีวงษ์ชัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๑-๑๒๒

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๒๕๖๗๑๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางรัชดาพร นิตยกระโทก

นางสาวสมประสงค์ เอี่ยมกลาง

นางสาวอัจฉรา อารังพร

นายคมกริช ศรีซาดา

นางสาวพิมพ์อัมพร คำพรมมา

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๐

e-mail : ncd_buriram@hotmail.com

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๑๕๔๒๒๙๕

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๖๕๒๔๖๕๒

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๘-๑๑๑๒๖๕๙

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๖-๑๖๙๐๐๒๘

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๒๗๕๗๐๔๑

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๑. Prevention & Promotion Excellence		
แผนงานกระทรวง	๒. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ		
โครงการกระทรวง	๗. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๒๐. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่ (ร้อยละ)		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๓. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี อัตราป่วย อัตราการตาย จากโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหา และป้องกันได้ ในทุกกลุ่มวัยลดลงอย่างต่อเนื่อง		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๕. สร้างระบบการจัดการโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหาและป้องกันได้ของหมู่บ้าน ชุมชน ด้วยวาระสุขภาพเชิงพื้นที่ ผสานการมีส่วนร่วมเข้มแข็งของประชาชนเป้าหมาย		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์			
ชื่อตัวชี้วัด	๒๐.๔ อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ลดลง ร้อยละ ๐.๒๕	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๐.๕๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำอธิบาย

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ในครั้งแรก ว่าเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูง หรือผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยด้วย Principle Diagnosis ด้วยรหัส ICD๑๐: ๑๐-๑๕ ในทุกกลุ่มอายุ

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	๐.๐๕	๐.๑๐	๐.๑๕	๐.๒๐	๐.๒๕

สูตรคำนวณ

๒๐.๓ อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง

A = อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ทุกกลุ่มอายุ ก่อนปีงบประมาณที่วิเคราะห์

B = อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ทุกกลุ่มอายุ ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์

$$= \frac{(A - B)}{A} \times 100$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
อัตราของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	ร้อยละ	-๘.๑๓	๑๔.๘๖	๕.๑๕

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. ฐานข้อมูล๔๓แฟ้ม
๒. ข้อมูลจาก Data Center
๓. HDC

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางคันสนีย์ ศรีวงษ์ชัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๑-๑๒๒

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๒๕๖๗๑๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางรัชดาพร นิตยกระโทก

นางสาวสมประสงค์ เอี่ยมกลาง

นางสาวอัจฉรา อารังพร

นายคมกริช ศรีชาดา

นางสาวพิมพ์อัมพร คำพรมมา

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๐

e-mail : ncd_buriram@hotmail.com

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๑๕๔๒๒๙๕

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๖๕๒๔๖๕๒

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๘-๑๑๑๒๖๕๙

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๖-๑๖๙๐๐๒๘

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๒๗๕๗๐๔๑