

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๒. Service Excellence		
แผนงานกระทรวง	๖. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)		
โครงการกระทรวง	๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๓๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๒. ชุมชน หมู่บ้านมีระบบการจัดการสุขภาพของชุมชนที่เข้มแข็ง สมาชิกชุมชน หมู่บ้าน มีวัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๔. ปฏิรูประบบการบริหารจัดการสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยที่เข้าถึงรายบุคคลทั่วทั้งจังหวัด ดูแลแบบองค์รวมตั้งแต่เกิดจนตายด้วยกลไกของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว และทักษะสุขภาพของประชาชน		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์			
ชื่อตัวชี้วัด	๓๓. ระดับความสำเร็จของการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ระดับ ๓	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

จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบในคลินิกบริการเครือข่ายทั้งหมด (Type area ๑,๓) ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนนที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (Wi×Ci)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๓๓.๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	๑.๐๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๑	W๑×C๑
๓๓.๒ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า	๑.๐๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๑	W๑×C๑
รวม	๒.๐๐						$\sum(W_i \times C_i)$	

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน ที่ได้ (Ci)	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๓๓.๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	๑.๐๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๑	W๑xC๑
๓๓.๒ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า	๑.๐๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๑	W๑xC๑
รวม	๒.๐๐						$\sum(W_i \times C_i)$	

สูตรคำนวณ

๓๓.๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๓๓.๒ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ	N/A	๗๐.๑๙	๙๑.๘๒
๒. ร้อยละของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ	N/A	๗๐.๑๙	๙๐.๕๒
๓. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน	ร้อยละ			
(๑) ตา		๗๐.๓๐	๗๒.๔๘	๘๐.๘๙
(๒) เท้า		๘๐.๒๐	๗๑.๔๘	๗๘.๒๔
(๓) Hba๑C		๗๒.๗๕	๖๙.๐๐	๘๕.๐๐

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด
การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
(๔) LDL		๗๑.๕๕	๗๔.๗๒	๘๔.๓๘
(๕) eGFR		N/A	๗๙.๑๓	๘๐.๓๓
(๖) micro albumin		๘๔.๕๓	๖๐.๖๐	๘๑.๑๓
๔. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ได้รับการตรวจ ภาวะแทรกซ้อน	ร้อยละ			
(๑) LDL		๘๔.๕๓	๖๐.๙๙	๘๑.๐๙
(๒) Urine Protein		๗๘.๑๙	๕๕.๒๑	๗๕.๓๖
(๓) FBS		๖๐.๖๑	๖๐.๙๗	๘๒.๑๑
(๔) eGFR		N/A	๗๒.๑๒	๗๒.๑๒

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. ฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม
๒. ข้อมูลจาก Data Center
๓. HDC
๔. Thai CVD Risk

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางคันสนีย์ ศรีวงษ์ชัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๑-๑๒๒

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๒๕๖๗๑๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางรัชดาพร นิตยกระโทก

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๐

e-mail : ncd_buriram@hotmail.com

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๑๕๔๒๒๕๕

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๒. Service Excellence		
แผนงานกระทรวง	๖. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)		
โครงการกระทรวง	๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๓๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๒. ชุมชน หมู่บ้านมีระบบการจัดการสุขภาพของชุมชนที่เข้มแข็ง สมาชิกชุมชน หมู่บ้าน มีวัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๔. ปฏิรูประบบการบริหารจัดการสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยที่เข้าถึงรายบุคคลทั่วทั้งจังหวัด ดูแลแบบองค์รวมตั้งแต่เกิดจนตายด้วยกลไกของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว และทักษะสุขภาพของประชาชน		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์			
ชื่อตัวชี้วัด	๓๓.๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๑.๐๐๐๐	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

จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบในคลินิกบริการเครือข่ายทั้งหมด (Type area ๑,๓) ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนนที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	๐.๕๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๑	W๑x C๑
๒. ร้อยละของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	๐.๕๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๑	W๑x C๑
รวม	๑.๐๐							$\sum(W_i \times C_i)$

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน ที่ได้ (Ci)	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	๐.๕๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๑	W๑x C๑
๒. ร้อยละของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	๐.๕๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๑	W๑x C๑
รวม	๑.๐๐						$\sum(W_i \times C_i)$	

สูตรคำนวณ

๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งหมด}} \times 100$$

๒. ร้อยละของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ทั้งหมด}} \times 100$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ	N/A	๗๐.๑๙	๙๑.๘๒
๒. ร้อยละของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ	N/A	๗๐.๑๙	๙๐.๕๒

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. ฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม
๒. ข้อมูลจาก Data Center
๓. HDC
๔. Thai CVD Risk

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางคันสนีย์ ศรีวงษ์ชัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๑-๑๒๒

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๒๕๖๗๑๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางรัชดาพร นิตย์กระโทก

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๐

e-mail : ncd_buriram@hotmail.com

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๑๕๔๒๒๙๕

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด
การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๒. Service Excellence		
แผนงานกระทรวง	๖. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)		
โครงการกระทรวง	๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๓๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๒. ชุมชน หมู่บ้านมีระบบการจัดการสุขภาพของชุมชนที่เข้มแข็ง สมาชิกชุมชน หมู่บ้าน มีวัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๔. ปฏิรูประบบการบริหารจัดการสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยที่เข้าถึงรายบุคคลทั่วทั้งจังหวัด ดูแลแบบองค์รวมตั้งแต่เกิดจนตายด้วยกลไกของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว และทักษะสุขภาพของประชาชน		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์			
ชื่อตัวชี้วัด	๓๓.๒ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการ ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตามเกณฑ์		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๑.๐๐๐๐	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

ผู้ป่วยเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค/ขึ้นทะเบียน โดยสถานบริการด้วย Principle Diagnosis ด้วยรหัส ICD๑๐ : ICD๑๐ : ๑๐-๑๕ และ Type area = ๑ หรือ ๓

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาในผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจจอประสาทตาอย่างละเอียดโดยจักษุแพทย์ หรือโดยการถ่ายภาพจอประสาทตาด้วย Fundus Camera อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเพื่อคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต โดยการตรวจโปรตีนในปัสสาวะ ร่วมกับการตรวจเลือดวัดค่าซีรั่มครีเอตินิน และการคำนวณค่าการทำงานของไต อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานทุกรายควรได้รับการตรวจเท้าอย่างละเอียด (foot examination) อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้งเพื่อประเมินระดับความเสี่ยง (risk category) ต่อการเกิดแผลที่เท้า และควรได้รับการสำรวจ (foot inspection) อย่างประจำเพื่อวินิจฉัย และแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นระยะแรก โดยบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมแล้ว ทั้งโดยการสังเกตสภาพผิวหนังภายนอก (visual inspection) การตรวจปลายประสาทเท้า (sensory exam) และการคลำชีพจรเท้า (pulse exam)

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค/ขึ้นทะเบียนโดยสถานบริการด้วย Principle Diagnosis ด้วยรหัส ICD๑๐ : ICD๑๐ : ๑๐-๑๕ และ Type area = ๑ หรือ ๓

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจเพื่อคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต โดยการตรวจโปรตีนในปัสสาวะ ร่วมกับการตรวจเลือดวัดค่าซีรั่มครีเอตินิน และการคำนวณค่าการทำงานของไต อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน ที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วง น้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน	๐.๕๐							
(๑) ตา	๐.๑๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๑	W๑xC๑
(๒) เท้า	๐.๑๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๒	W๑xC๒
(๔) Hba๑C	๐.๑๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๓	W๑xC๓
(๕) Lipid Profile	๐.๐๕	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๔	W๑xC๔
(๖) eGFR	๐.๑๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๕	W๑xC๕
(๗) micro albumin	๐.๐๕	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๖	W๑xC๖
๒. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน	๐.๕๐							
(๑) Lipid Profile	๐.๑๒๕	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๑	W๑xC๑
(๒) Urine Protein	๐.๑๒๕	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๒	W๑xC๒
(๓) FBS	๐.๑๒๕	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๓	W๑xC๓
(๔) eGFR	๐.๑๒๕	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	C๔	W๑xC๔
รวม	๑.๐๐							$\sum(W_i \times C_i)$

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน ที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วง น้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน	๐.๕๐							
(๑) ตา	๐.๑๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๑	W๑xC๑
(๒) เท้า	๐.๑๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๒	W๑xC๒
(๔) Hba๑C	๐.๑๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๓	W๑xC๓
(๕) Lipid Profile	๐.๐๕	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๔	W๑xC๔
(๖) eGFR	๐.๑๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๕	W๑xC๕
(๗) micro albumin	๐.๐๕	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๖	W๑xC๖
๒. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน	๐.๕๐							
(๑) Lipid Profile	๐.๑๒๕	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๑	W๑xC๑
(๒) Urine Protein	๐.๑๒๕	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๒	W๑xC๒
(๓) FBS	๐.๑๒๕	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๓	W๑xC๓
(๔) eGFR	๐.๑๒๕	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	C๔	W๑xC๔
รวม	๑.๐๐							$\sum(W_i \times C_i)$

สูตรคำนวณ

๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน

๑.๑ อัตราการตรวจ จอประสาทตาประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ จอประสาทตาประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งหมด}} \times 100$$

๑.๒ อัตราการตรวจเท้าประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจเท้าประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งหมด}} \times 100$$

๑.๓ อัตราการตรวจ Hba๑C ประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ Hba๑C ประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งหมด}} \times 100$$

๑.๔ อัตราการตรวจ Lipid Profile ประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ Lipid Profile ประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งหมด}} \times 100$$

๑.๕ อัตราการตรวจ eGFR ประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ eGFR ประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งหมด}} \times 100$$

๑.๖ อัตราการตรวจ micro albumin ประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ micro albumin ประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งหมด}} \times 100$$

๒. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน

๒.๑ อัตราการตรวจ Lipid Profile ประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วย HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ Lipid Profile ประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วย HT ทั้งหมด}} \times 100$$

๒.๒ อัตราการตรวจ Urine Protein ประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วย HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ Urine Protein ประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วย HT ทั้งหมด}} \times 100$$

๒.๓ อัตราการตรวจ FBS ประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วย HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ FBS ประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วย HT ทั้งหมด}} \times 100$$

๒.๔ อัตราการตรวจ eGFR ประจำปี

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วย HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการตรวจ eGFR ประจำปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วย HT ทั้งหมด}} \times 100$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ได้รับการตรวจ ภาวะแทรกซ้อน	ร้อยละ			
(๑) ตา		๗๐.๓๐	๗๒.๔๘	๘๐.๘๙
(๒) เท้า		๘๐.๒๐	๗๑.๔๘	๗๘.๒๔
(๓) Hba๑C		๗๒.๗๕	๖๙.๐๐	๘๕.๐๐
(๔) LDL		๗๑.๕๕	๗๔.๗๒	๘๔.๓๘
(๕) eGFR		N/A	๗๙.๑๓	๘๐.๓๓
(๖) micro albumin		๘๔.๕๓	๖๐.๖๐	๘๑.๑๓
๒. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ได้รับการตรวจ ภาวะแทรกซ้อน	ร้อยละ			
(๑) LDL		๘๔.๕๓	๖๐.๙๙	๘๑.๐๙
(๒) Urine Protein		๗๘.๑๙	๕๕.๒๑	๗๕.๓๖
(๓) FBS		๖๐.๖๑	๖๐.๙๗	๘๒.๑๑
(๔) eGFR		N/A	๗๒.๑๒	๗๒.๑๒

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๕. ฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม
๖. ข้อมูลจาก Data Center
๗. HDC
๘. Web Manager

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางศันสนีย์ ศรีวงษ์ชัย
โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๑-๑๒๒

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๒๕๖๗๑๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางรัชดาพร นิตยกระโทก
โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๐
e-mail : ncd_buriram@hotmail.com

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๑๕๔๒๒๙๕