



## ผลการดำเนินงาน

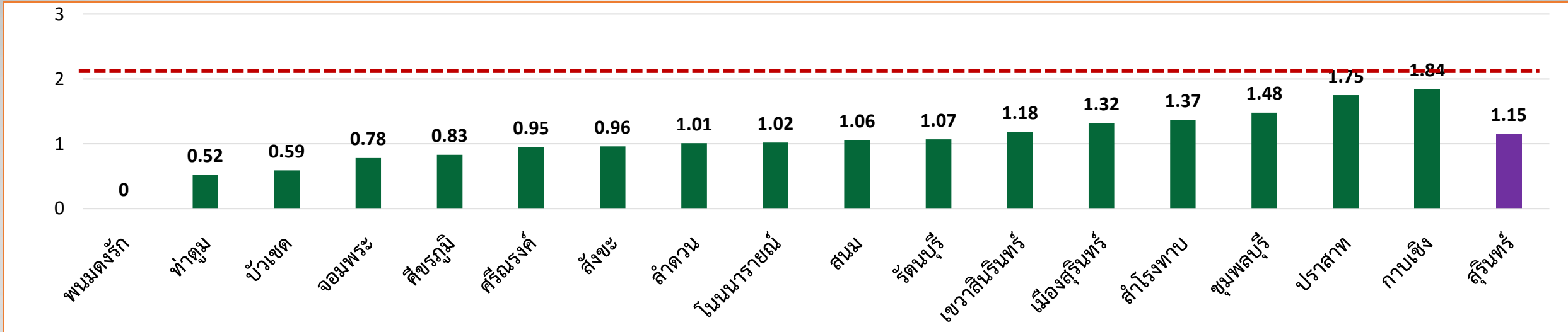
1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน
2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
3. ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ  $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.73 m}^2/\text{yr}$

# PA : ประเด็น NCD

1

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน  
และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 2.05



อำเภอ	พนมดงรัก	ทำตุม	บัวเขต	จอมพระ	ศิขรภูมิ	ศรีนครินทร์	สังขะ	ลำดวน	โนนนารายณ์	สนม	รัตนบุรี	เขวาสินรินทร์	เมืองสุรินทร์	ลำโรงทาบ	ชุมพลบุรี	ปราสาท	กาบเชิง	จังหวัดสุรินทร์
New DM	0	6	1	8	30	11	26	6	7	13	18	13	31	5	37	59	12	283
กลุ่มเสี่ยงปี 61	365	1,158	169	1,023	3,597	1,158	2,702	595	683	1,224	1,687	1,105	2,350	365	2,505	3,369	652	24,707

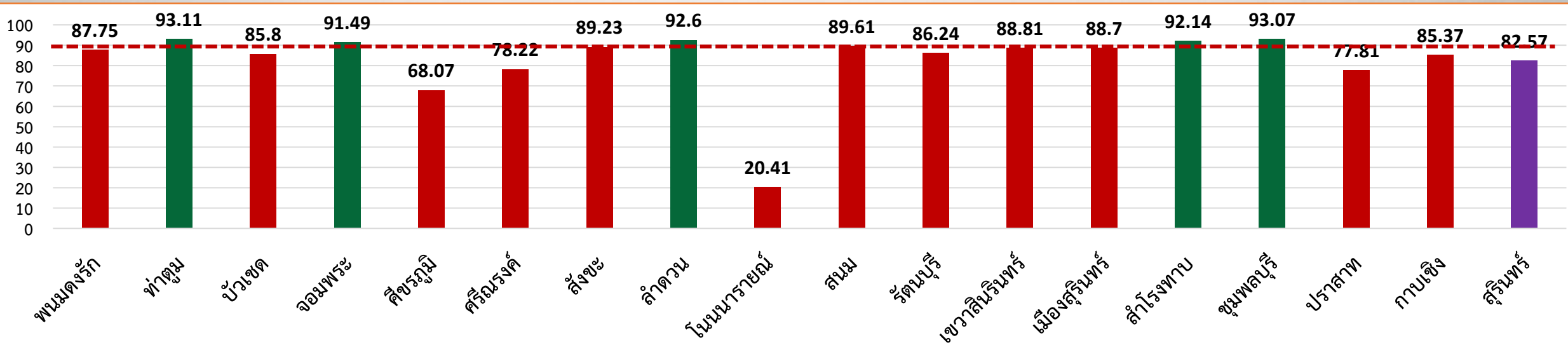
# PA : ประเด็น NCD

1

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ(ร้อยละ 90)



อำเภอ	พนมดงรัก	ท่าตูม	บัวเชด	จอมพระ	ศีขรภูมิ	ศรีณรงค์	สังขะ	ลำตวน	โนนนารายณ์	สนม	รัตนบุรี	เขวาสินรินทร์	เมืองสุรินทร์	ลำโรงทาน	ชุมพลบุรี	ปราสาท	กาบเชิง	จังหวัดสุรินทร์
% New DM	0	0.52	0.59	0.78	0.83	0.95	0.96	1.01	1.02	1.06	1.07	1.18	1.32	1.37	1.48	1.75	1.84	1.15
New DM	0	6	1	8	30	11	26	6	7	13	18	13	31	5	37	59	12	283
กลุ่มเสี่ยง ปี 61	365	1,158	169	1,023	3,597	1,158	2,702	595	683	1,224	1,687	1,105	2,350	365	2,505	3,369	652	24,707

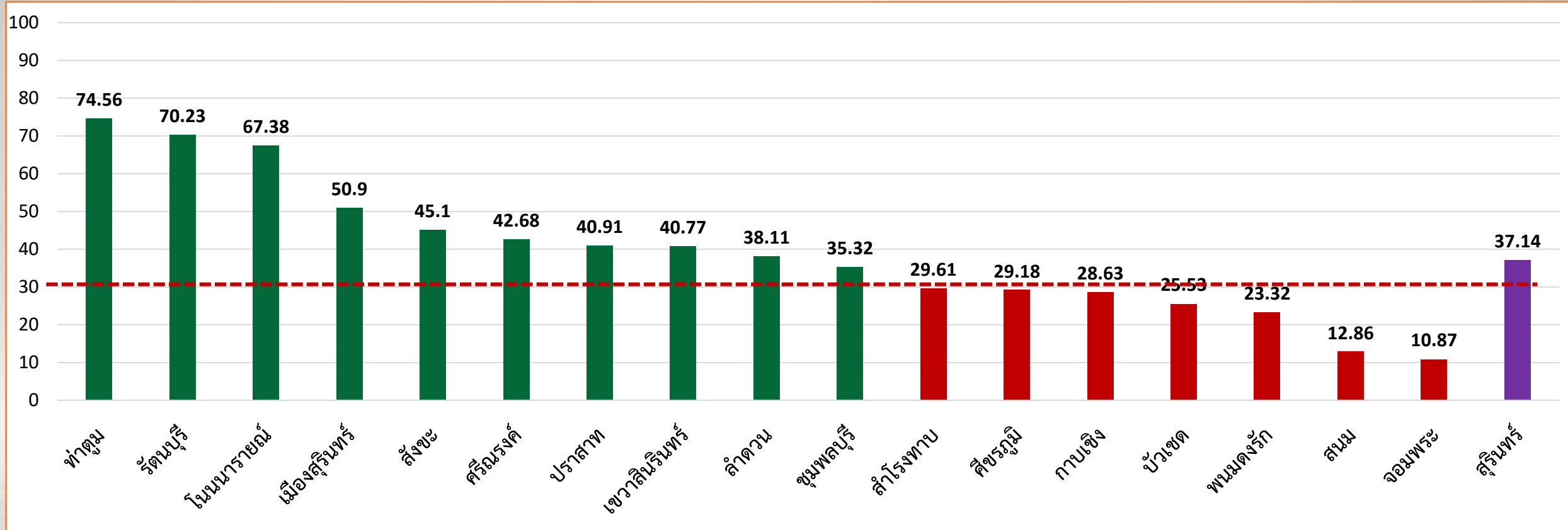
# PA : ประเด็น NCD

1

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

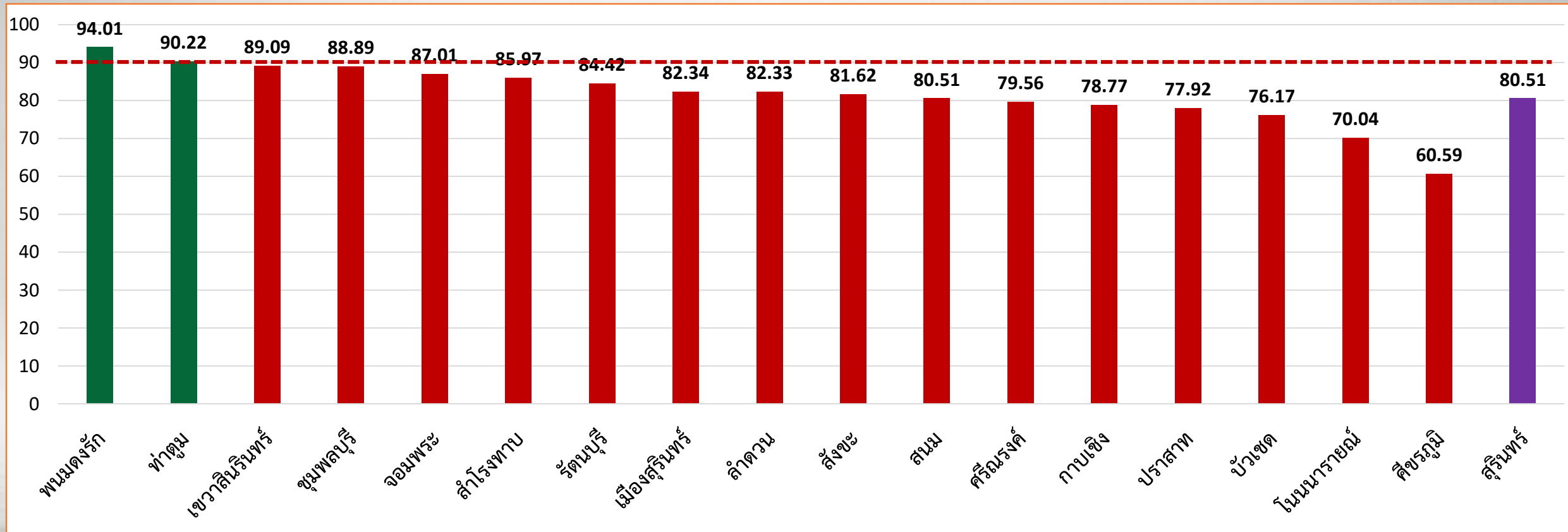
อัตรา ปชก.กลุ่มสงสัยป่วย HTได้รับการวัด BP ที่บ้าน เป้าหมาย ร้อยละ 30 (Quick win Q1 = ร้อยละ 10)



อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

## สถานการณ์การคัดกรองเบาหวาน ปีงบประมาณ 2562 (ร้อยละ 90)



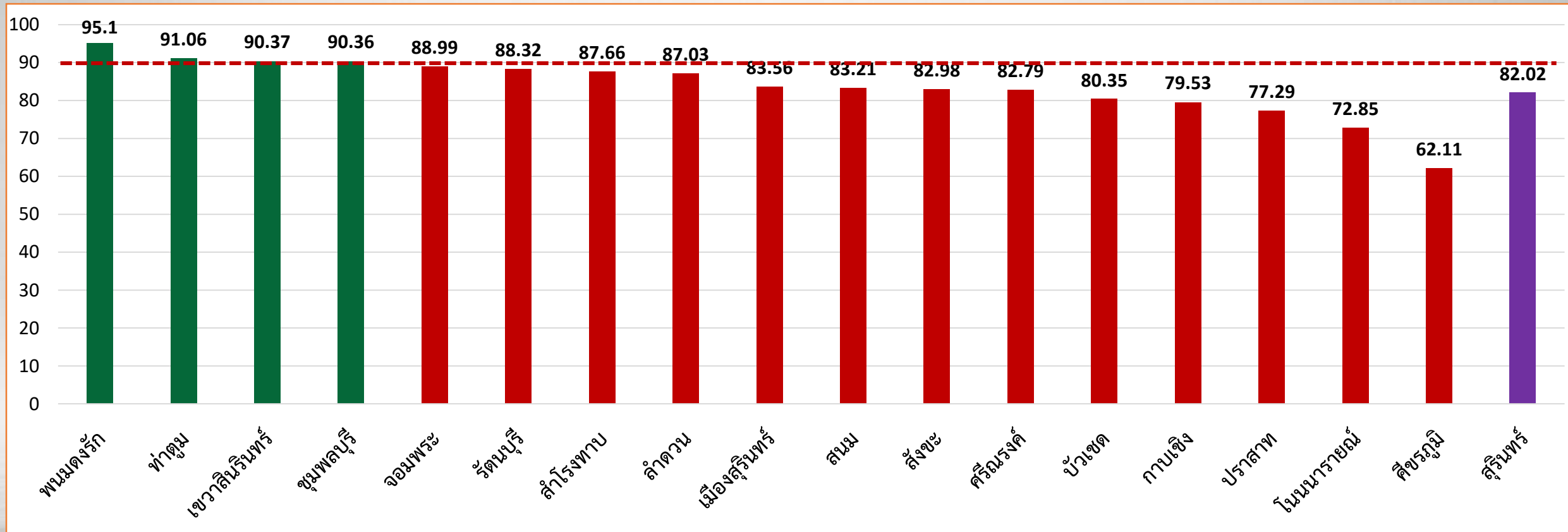
# PA : ประเด็น NCD

1

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

สถานการณ์การคัดกรองความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2562 (ร้อยละ 90)



อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

## มาตรการแก้ไขปัญหา

### การคัดกรอง

1. เร่งรัดการบันทึกผลการคัดกรอง DM / HT
2. หากพบว่ากลุ่มเป้าหมายจาก data exchange ไม่อยู่ในพื้นที่เกิน 6 เดือน ให้พิจารณาปรับปรุงเพิ่ม Person ตามความเป็นจริง

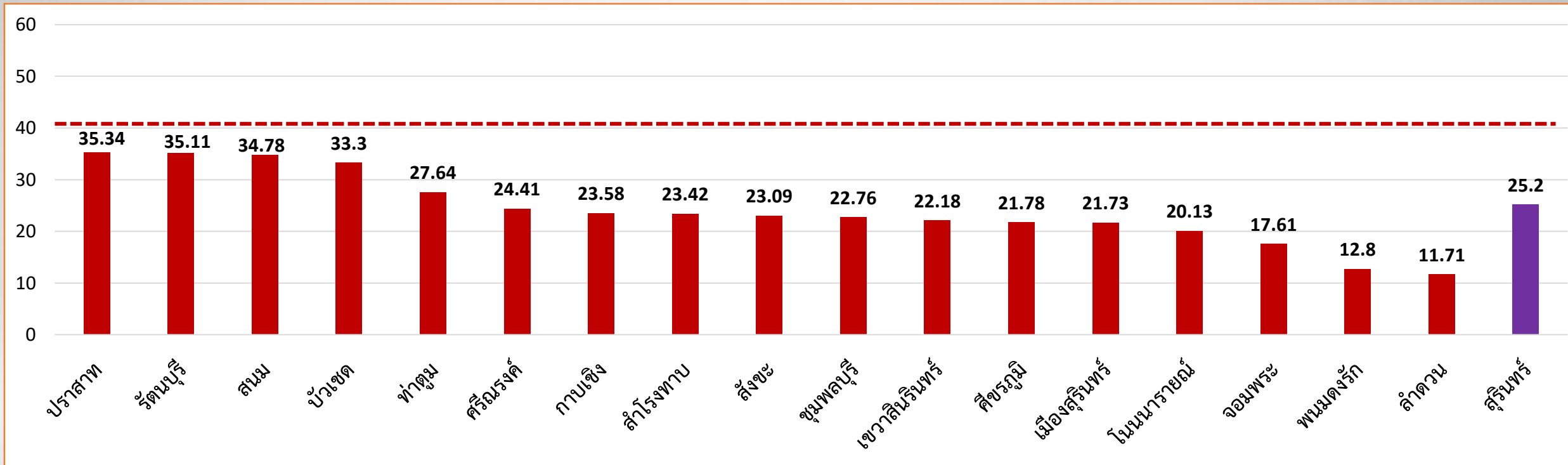
### การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยรายใหม่

1. หน่วยบริการทุกระดับมีกิจกรรมการประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อโรค NCD รายกลุ่ม/รายบุคคล
2. กำหนดเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง DM/HT ราย รพ.สต. และดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/วัดความดันโลหิตที่บ้าน
3. ติดตามประเมินผลโดยการตรวจระดับน้ำตาลซ้ำ/วัดความดันโลหิต ทุก 3 เดือน หลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
4. จัดหาเครื่องวัด BP ให้มากขึ้น (จากงบฯกองทุนตำบล)

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้



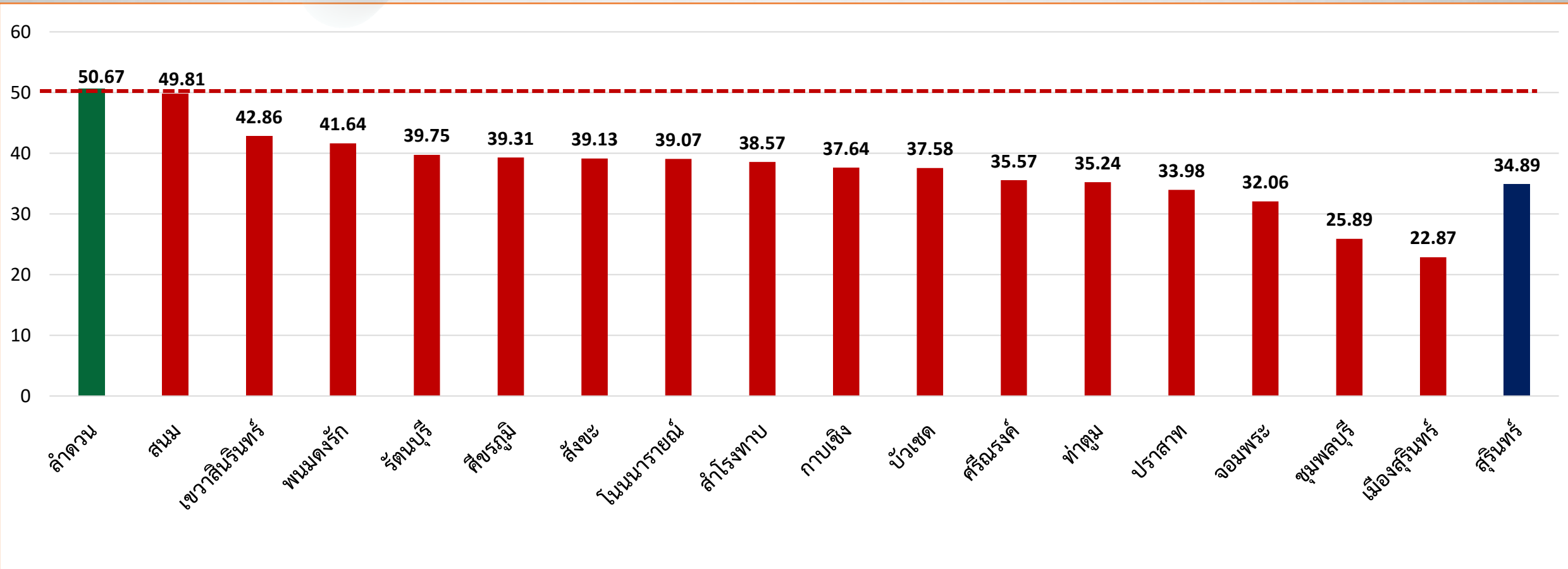
ค่าเป้าหมาย DM ควบคุมได้ ร้อยละ  $\geq 40$



## ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้



ค่าเป้าหมาย HT ควบคุมได้ ร้อยละ  $\geq 50$



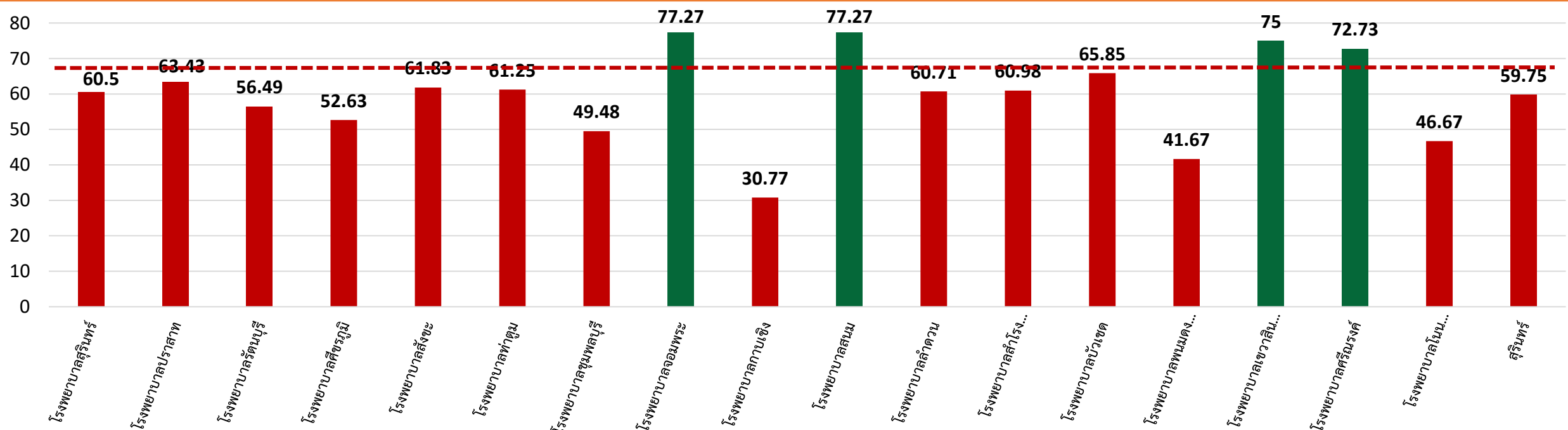
## ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้

### มาตรการแก้ไขปัญหา

1. พัฒนาระดับ NCD Clinic Plus คุณภาพทุกหน่วยบริการ
2. สอบสวนปัญหา เพื่อการจัดการโรครายกรณี โดยญาติ/ผู้ดูแล ร่วมวางแผนการดูแลสุขภาพ ทั้งใน รพ./รพ.สต. (จัดการทั้งรายกลุ่ม/รายบุคคล)
3. การพัฒนาระบบติดตามผู้ป่วยขาดนัด
4. การปรับระบบบริการเพื่อเพิ่มครอบคลุมการตรวจ ได้แก่ การติดตาม Pt.DM ตรวจ HbA1c / การติดตาม Pt.HT มาตรฐานและวัด BP
5. กำหนดให้มีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ เพื่อเพิ่ม Health literacy บูรณาการร่วมกับการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และ Self monitoring

3

ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>/yr (ร้อยละ 66)



โรงพยาบาล	สุรินทร์	ปราสาท	รัตนบุรี	ศีขรภูมิ	สังขะ	ท่าตูม	ชุมพลบุรี	จอมพระ	กาบเชิง	สนม	ลำดวน	ลำโรงทาบ	บัวเชด	พนมดงรัก	เขวาสินรินทร์	ศรีณรงค์	โนน นารายณ์	จังหวัด สุรินทร์
eGFR ลดลง (คน)	337	137	161	40	149	215	48	17	8	17	34	25	27	5	6	8	7	1,241
มีผล eGFR ≥ 2 ค่า (คน)	557	216	285	76	241	351	97	22	26	22	56	41	41	12	8	11	15	2,077
Stage 3+4 (คน)	1,722	2,284	1,075	791	1,427	738	1,018	312	261	269	539	255	284	251	232	108	279	11,845

### มาตรการแก้ไขปัญหา

1. พัฒนาระดับการให้บริการคลินิกชะลอไตเสื่อมให้ได้ตามเกณฑ์ (CKD Clinic)
2. ผู้ป่วย CKD stage 3,4 ได้รับการตรวจ Serum Cr. อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง (ไตรมาส 1, 3)
3. คัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วย CKD ร่วมกับ NCD Clinic



ขอขอบคุณค่ะ