



ผลการดำเนินงาน

NCD

ตัวชี้วัดที่ 5.

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการจัดความดันโลหิตที่บ้าน

สถานการณ์/สภาพปัญหา

1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 2.05

- ✓ คัดกรองไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด
- ✓ กระบวนการบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง ข้อมูลคลาดเคลื่อน

2. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ได้รับการจัดความดันโลหิตที่บ้าน เป้าหมาย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 30

- ✓ คัดกรองไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด ทำให้ไม่ทราบเป้าหมายในการจัดบริการ

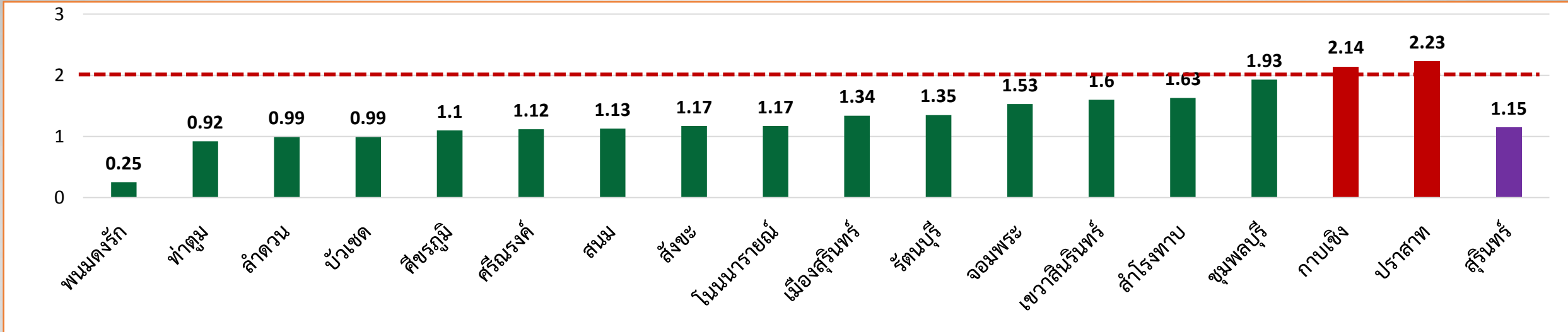
PA : ประเด็น NCD

ตัวชี้วัดที่ 5.

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 2.05



อำเภอ	พนมดงรัก	ท่าตูม	ลำดวน	บัวเชด	ศีขรภูมิ	ศรีณรงค์	สนม	สังขะ	โนนนารายณ์	เมืองสุรินทร์	รัตนบุรี	จอมพระ	เขวาสินรินทร์	ลำโรงทับ	ชุมพลบุรี	กาบเชิง	ปราสาท	จังหวัดสุรินทร์
New DM	1	11	6	2	40	13	14	32	8	32	23	16	18	6	49	14	77	362
กลุ่มเสี่ยงปี 61	398	1,202	605	203	3,648	1,156	1,234	2,732	686	2,383	1,709	1,045	1,123	367	2,535	653	3,454	25,133

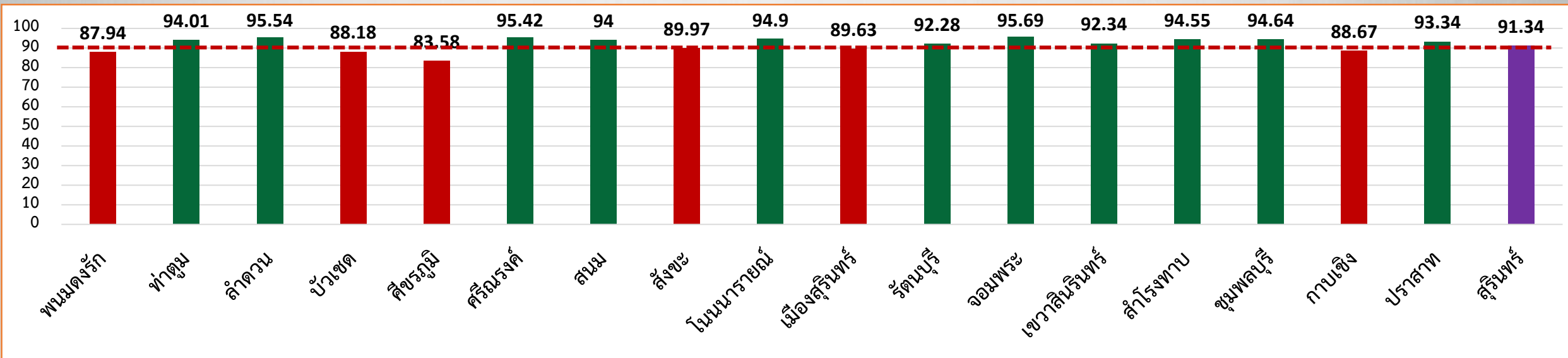
PA : ประเด็น NCD

ตัวชี้วัดที่ 5.

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ(ร้อยละ 90)



อำเภอ	พนมดงรัก	ท่าตูม	ลำดวน	บัวเชด	ศีขรภูมิ	ศรีณรงค์	สนม	สังขะ	โนนนารายณ์	เมืองสุรินทร์	รัตนบุรี	จอมพระ	เขวาสินรินทร์	สำโรงทาบ	ชุมพลบุรี	กาบเชิง	ปราสาท	จังหวัดสุรินทร์
% New DM	0.25	0.92	0.99	0.99	1.1	1.12	1.13	1.17	1.17	1.34	1.35	1.53	1.6	1.63	1.93	2.14	2.23	1.44
New DM	1	11	6	2	40	13	14	32	8	32	23	16	18	6	49	14	77	362
กลุ่มเสี่ยง ปี 61	398	1,202	605	203	3,648	1,156	1,234	2,732	686	2,383	1,709	1,045	1,123	367	2,535	653	3,454	25,133

แหล่งที่มา Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2562

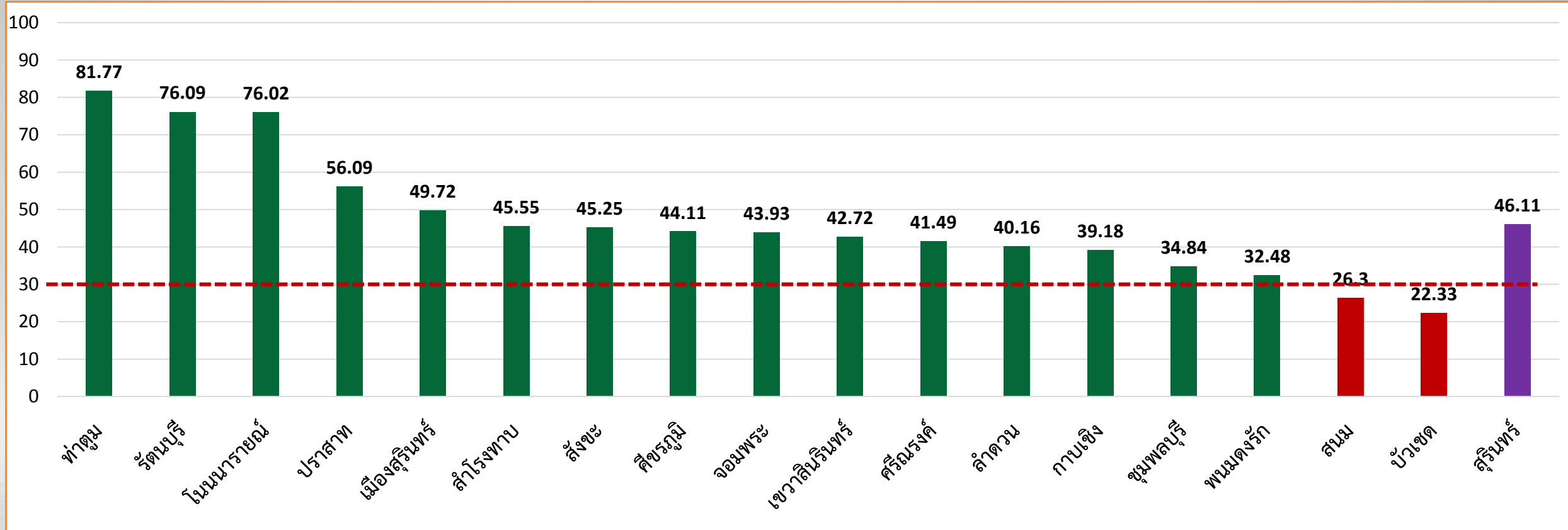
PA : ประเด็น NCD

ตัวชี้วัดที่ 5.

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

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



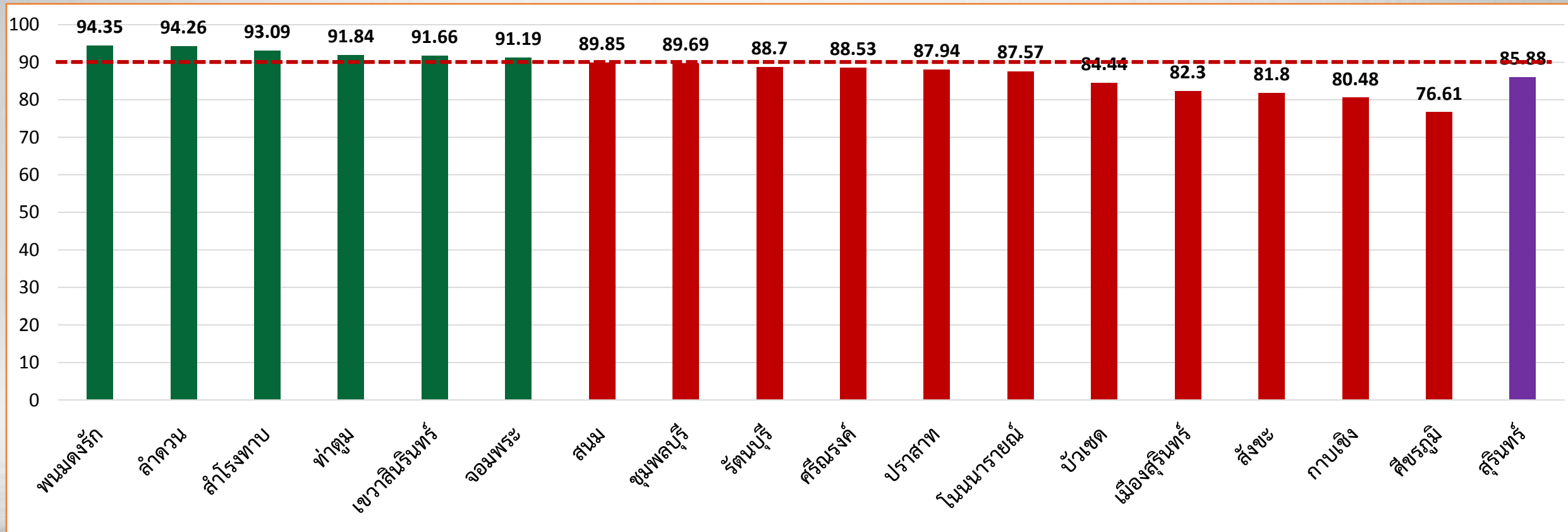
PA : ประเด็น NCD

ตัวชี้วัดที่ 5.

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

สถานการณ์การคัดกรองเบาหวาน ปีงบประมาณ 2562 (ร้อยละ 90)



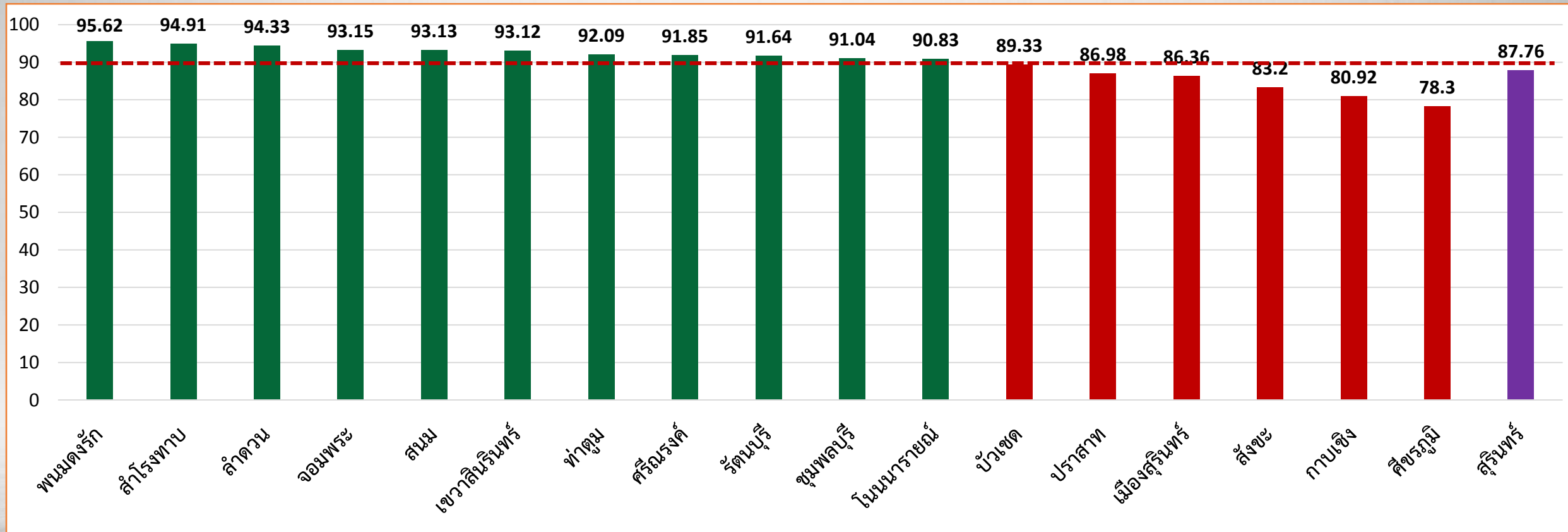
PA : ประเด็น NCD

ตัวชี้วัดที่ 5.

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

สถานการณ์การคัดกรองความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2562 (ร้อยละ 90)



อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. หน่วยบริการทุกระดับมีกิจกรรมการประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อโรค NCD รายกลุ่ม/รายบุคคล
2. มีการกำหนดเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง DM/HT ราย รพ.สต. และดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/วัดความดันโลหิตที่บ้าน
3. มีการติดตามประเมินผลโดยการตรวจระดับน้ำตาลซ้ำ/วัดความดันโลหิต ทุก 3 เดือน หลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
4. มีการบริหารจัดการเครื่องวัด BP ให้สามารถจัด HMBP (Home Monitoring BP) ได้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

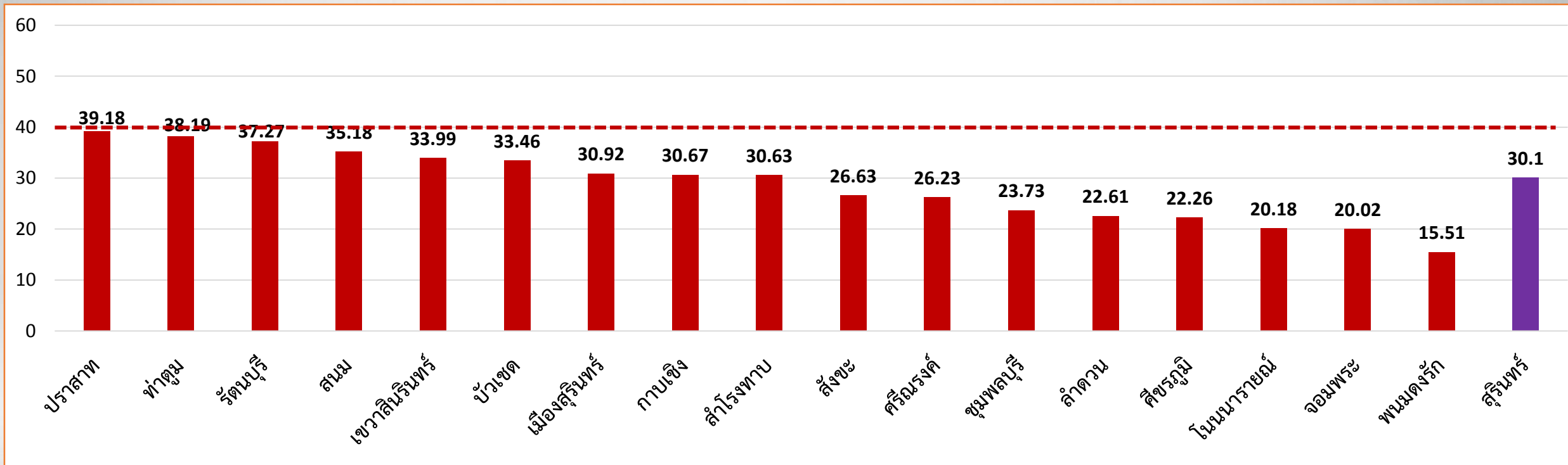
ข้อเสนอแนะ

ติดตามวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่เฉพาะ เพื่อกำหนดมาตรการแก้ไขปัญหา (ประเด็น ข้อมูล,กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้



ค่าเป้าหมาย DM ควบคุมได้ ร้อยละ ≥ 40



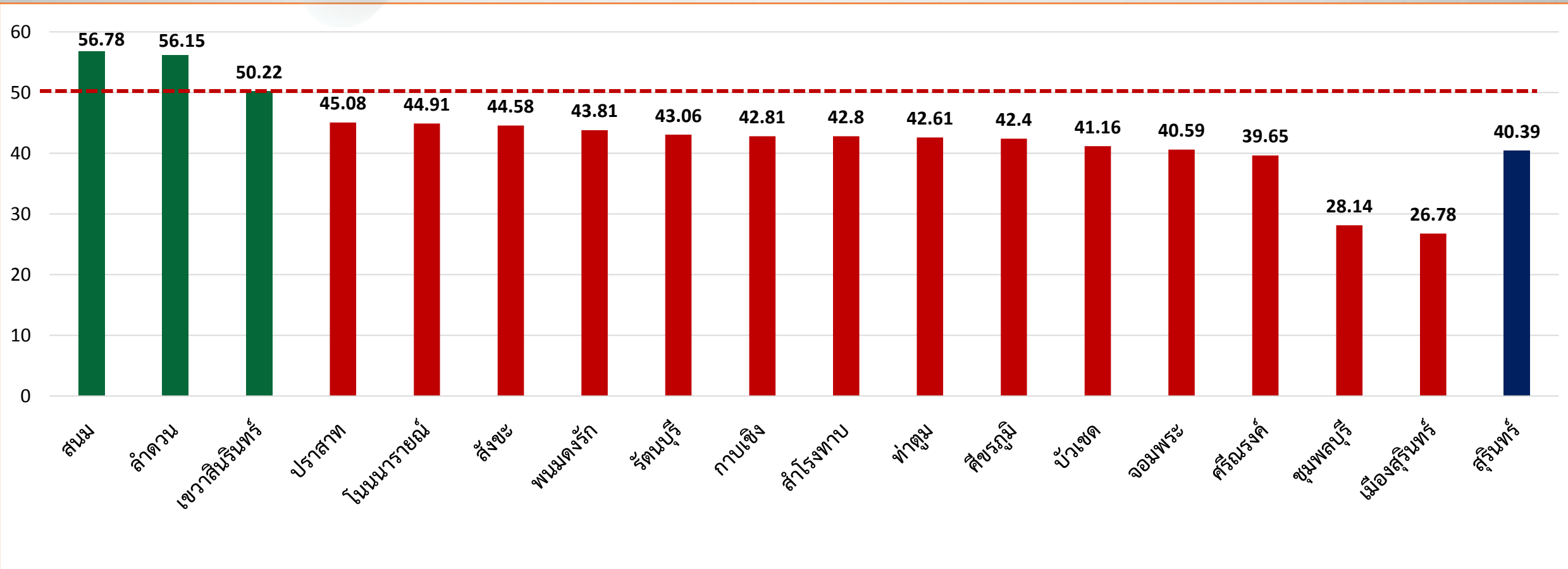
PA : ประเด็นเพิ่มเติม

ตัวชี้วัดเพิ่มเติม

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้



ค่าเป้าหมาย HT ควบคุมได้ ร้อยละ ≥ 50



ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้

ปัญหา/อุปสรรค

1. ยังพบว่าผู้ป่วยบางกลุ่มที่ไม่ได้มารับบริการตามนัด
2. การบันทึกข้อมูลในบางหน่วยบริการยังไม่ถูกต้อง ทำให้ข้อมูลคลาดเคลื่อน
3. ความแออัดของการรับบริการ ทำให้ไม่สามารถจัดบริการเชิงคุณภาพได้อย่างครอบคลุม

ข้อเสนอแนะ

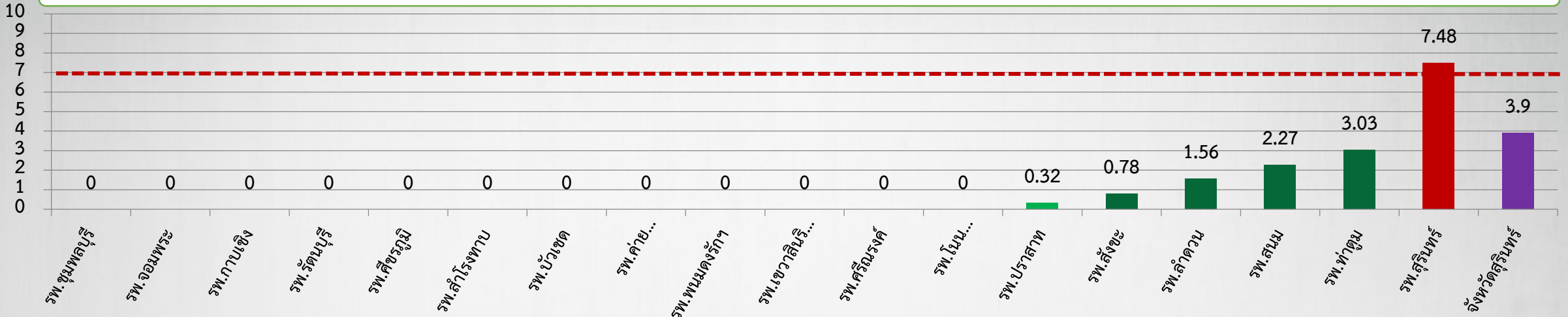
1. หามาตรการในการติดตามผู้ป่วยที่ขาดนัด ให้มารับบริการดูแลรักษาตามมาตรฐาน
2. ติดตามสนับสนุนเสริมพลังเพื่อให้หน่วยบริการสามารถพัฒนาระบบข้อมูลในพื้นที่ของตัวเองได้มากขึ้น
3. จัดทำแนวทางการส่งต่อ-ส่งกลับ เพื่อดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่รพ.สต. และลดความแออัดที่ รพศ./รพท./รพช.

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง



ค่าเป้าหมาย : น้อยกว่าร้อยละ 7

สถานการณ์ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล



	รพ.ชุมพลบุรี	รพ.จอมพระ	รพ.กาบเชิง	รพ.รัตนบุรี	รพ.ศีขรภูมิ	รพ.ลำโรงท่า	รพ.บัวเชด	รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน	รพ.พนมดงรัก	รพ.เขวาสินรินทร์	รพ.ศรีณรงค์	รพ.โนนารายณ์	รพ.ปราสาท	รพ.สังขะ	รพ.ลำดวน	รพ.สนม	รพ.ท่าตูม	รพ.สุรินทร์	จังหวัดสุรินทร์
stroke dead	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	72	77
stroke admit	51	46	26	63	112	38	23	0	10	25	21	16	311	129	64	44	33	963	1,975

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ปัญหา/อุปสรรค

- การเชื่อมโยง IMC (Intermediate care) และ ThaiCOC
- ระบบข้อมูลไม่ชัดเจน ทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพได้

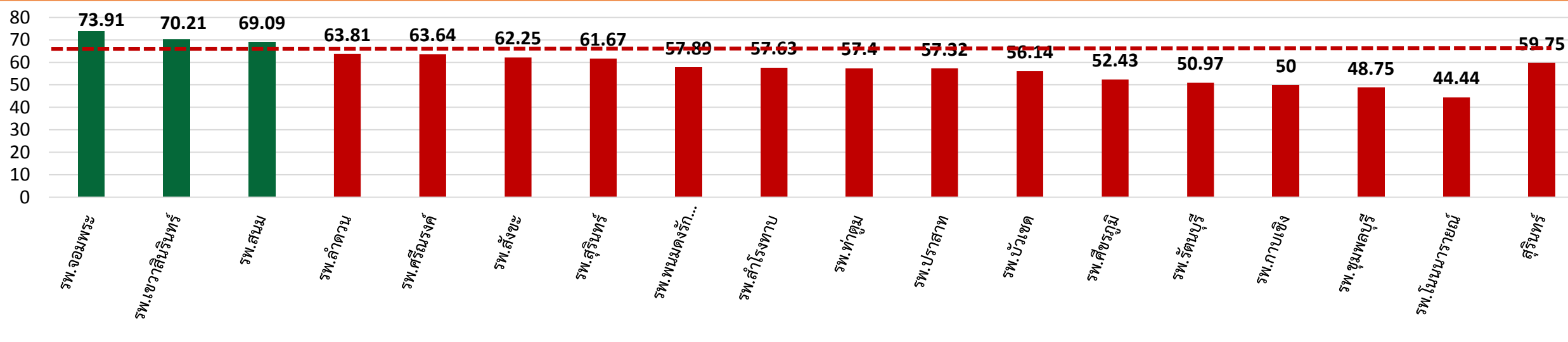
ข้อเสนอแนะ

- กระตุ้นการลงข้อมูลผ่านโปรแกรม Thai COC
- การวิเคราะห์ข้อมูลและพัฒนา CPG สำหรับรพ.แต่ละระดับ
- โรงพยาบาลทุกแห่งจัดตั้งโซน เพื่อรับผู้ป่วย IMC (Intermediate care) อย่างน้อย 2 เตียงเพื่อดูแลต่อเนื่อง
- พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล Stroke เพื่อนำมาวิเคราะห์สถานการณ์การเกิดโรค การเข้าถึงบริการและการจัดบริการ

PA : ประเด็น CKD

ตัวชี้วัดที่ 20

ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 mL/min/1.73 m²/yr (ร้อยละ 66)



โรงพยาบาล	รพ.จอมพระ	รพ.เขวาสินรินทร์	รพ.สนม	รพ.ลำดวน	รพ.ศรีนครินทร์	รพ.สังขะ	รพ.สุรินทร์	รพ.พนมดงรัก ๑	รพ.ลำโรงท่า	รพ.ท่าตูม	รพ.ปราสาท	รพ.บัวเชด	รพ.ศีขรภูมิ	รพ.รัตนบุรี	รพ.กาบเชิง	รพ.ชุมพลบุรี	รพ.โนนนารายณ์	จังหวัดสุรินทร์
eGFR ลดลง (คน)	17	33	38	67	14	221	370	11	34	252	270	32	54	289	59	78	20	1,859
% eGFR ≥ 2 ค่า	6.73	17.67	17.35	18.01	18.03	24.13	34.03	7.57	22.78	54.88	19.08	18.75	12.28	53.24	39.46	14.97	15.00	25.92
มีผล eGFR ≥ 2ค่า (คน)	23	47	55	105	22	355	600	19	59	439	471	57	103	567	118	160	45	3,245
Stage 3+4 (คน)	342	266	317	583	122	1,471	1,763	251	259	800	2,469	304	839	1,065	299	1,069	300	12,519

แหล่งที่มา Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2562

ตัวชี้วัดที่ 20 ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 mL/min/1.73 m²/yr (ร้อยละ 66)

ปัญหา/อุปสรรค

ระบบการเฝ้าระวังติดตาม และ CPG การดำเนินงานในหน่วยบริการแต่ละระดับยังไม่ชัดเจน

ข้อเสนอแนะ

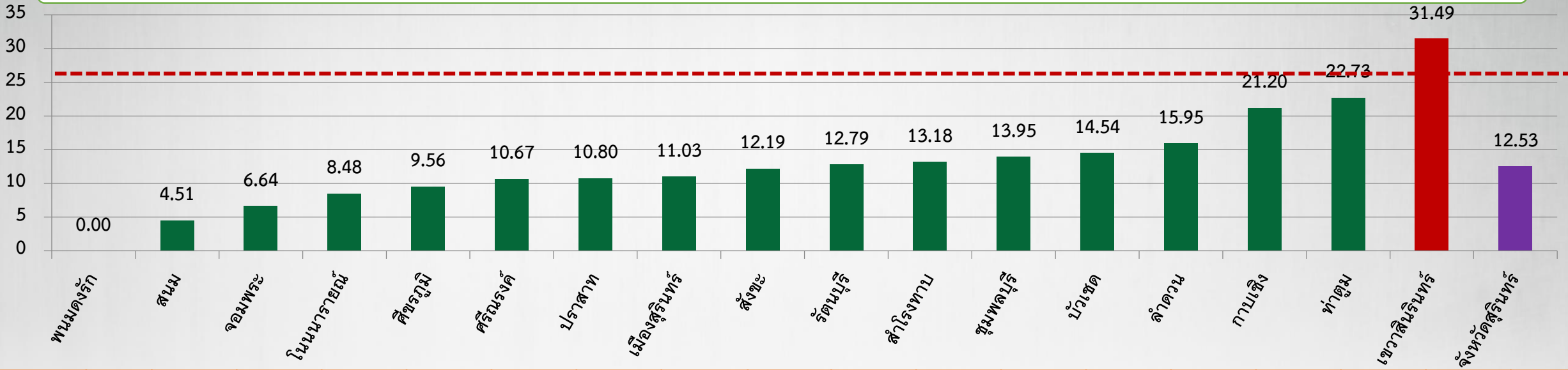
จัดทำ CPG ที่เป็นแนวทางการดำเนินงานระดับจังหวัด และถ่ายทอดให้หน่วยบริการทุกระดับทราบ

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ



ค่าเป้าหมาย : ไม่เกิน 26 ต่อแสน ปชก.

สถานการณ์ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (I20-I25) ปี 2562



อำเภอ	พนมดงรัก	สนม	จอมพระ	โนนนารายณ์	ศีขรภูมิ	ศรีนครินทร์	ปราสาท	เมืองสุรินทร์	สังขะ	รัตนบุรี	สำโรงทาบ	ชุมพลบุรี	บัวเชด	ลำดวน	กาบเชิง	ท่าตูม	เขวาสินรินทร์	รวมสุรินทร์
เสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (I20-I25) (คน)	0	2	4	3	13	5	17	29	16	12	7	10	6	5	13	22	11	175

ปัญหา/อุปสรรค

ยังไม่มีระบบการเฝ้าระวังข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และใช้ได้สะดวก (เนื่องจากยังต้องประมวลจากฐานข้อมูลส่วนกลางโดย admin)

ข้อเสนอแนะ

วางแผนร่วมกันกับงานข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างระบบการเฝ้าระวังข้อมูลการเสียชีวิต ให้หน่วยบริการทุกระดับสามารถติดตามข้อมูลของเขตรับผิดชอบของตนเองได้



ขอขอบคุณค่ะ