

บันทึกการประชุม ครั้งที่ ๑

คณะทำงาน NCD Borad

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐น.-๑๖.๓๐น.

ณ ห้องประชุมอินทนิล โรงพยาบาลชุมแสง

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. พญ.บุญญธิดา ยาอินทร์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง |
| ๒. นายวรัท อุดลดำรงศักดิ์ | สาธารณสุขอำเภอชุมแสง |
| ๓. นายสุรวิทย์ ทิพย์โสภาคกุล | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอชุมแสง |
| ๔. นพ.สิริพงษ์ เกียรติพานิชกิจ | โรงพยาบาลชุมแสง |
| ๕. พญ.วิชญา จรูญศักดิ์ชัย | โรงพยาบาลชุมแสง |
| ๖. นางสาวคนุชา ใจชื่น | โรงพยาบาลชุมแสง |
| ๗. นางพรรณทิพย์ คล้ายแจ้จ้ง | โรงพยาบาลชุมแสง |
| ๘. นางบุญทัน วัฒนาพิบูลย์ชัย | โรงพยาบาลชุมแสง |
| ๙. นางชนิษฐา พุกทอง | โรงพยาบาลชุมแสง |
| ๑๐. นางรดา บุญเสื่อ | โรงพยาบาลชุมแสง |
| ๑๑. นางสาวบุปผา บุญเรือน | รพสต.บ้านสันติสุข |
| ๑๒. นางสาวกนกวรรณ กล่ำสกุล | รพสต.บ้านเกยไชย |
| ๑๓. นางสาวจิรนนท์ ประจำตนสวัสดิ์ | รพสต.บ้านชะม้ง |
| ๑๔. นางสาวราภรณ์ ศรีนวล | รพสต.บ้านท่าจันทร์ |
| ๑๕. นางศรินทิพย์ บุญเกษม | รพสต.บ้านท่ากร่าง |
| ๑๖. นางสาววราพร ปั้นพิพัฒน์ | รพสต.บ้านชุมแสง |
| ๑๗. นางสาวไพลิน ใจอินทร์ | รพสต.บ้านสันเนิน |
| ๑๘. นางสาวนาฏนวรรธน์ ปาณะวิชญ์นันท์ | รพสต.บ้านดอนสนวน |
| ๑๙. นางพิพร พัทธการ | รพสต.บ้านพันลาน |
| ๒๐. นางสาวลัดดา สุพรรณมา | รพสต.บ้านต้นโพธิ์ |
| ๒๑. นางปาริชาติ ศรีสุริยสวัสดิ์ | รพสต.บ้านลาด |
| ๒๒. นางสาวพัทธนันท์ พลายหนูพัฒน์พันธ์ | รพสต.บ้านไผ่สิงห์ |
| ๒๓. นางสาวอริศรา จันทขารี | รพสต.บ้านทับกฤช |
| ๒๔. นางสาวมลนิภา บ่อพานิชกรณ์ | ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองชุมแสง |
| ๒๕. นางสาวสุดปรีดา อินทวิเศษ | ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองชุมแสง |
- ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการและภารกิจอื่น)
- | | |
|---------------------------|------------------|
| ๑. นางสาวสุลัดดา ถิ่นโสภา | รพสต.บ้านหนองขอน |
| ๒. นายประสงค์ รอดศรีสมุทร | รพสต.บ้านหนองโก |

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ ผลการประกวด NCD Clinic Plus Awards ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ผลงานดีเด่นระดับประเทศ ประเภทโรงพยาบาลขนาดกลาง ผลการประเมิน ระดับดีเด่น ๙๑.๖ คะแนน โดย
แบ่งเป็นคะแนนประเมิน ๖ องค์ประกอบ (ส่วนที่ ๑) ๔๘.๘ คะแนน และผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัด
NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒) ๔๒.๘ คะแนน

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้วไม่มี
Time line NCD DM HT CKD ปี ๒๕๖๕

| แผนการดำเนินงานโรคเรื้อรังเบาหวานความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2565 CUP ชม.แสง | | | | | | | | | | | |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|--------|---------|--------|--------|
| กิจกรรม | ต.ค.64 | พ.ย.64 | ธ.ค.64 | ม.ค.65 | ก.พ.65 | มี.ค.65 | เม.ย.65 | พ.ค.65 | มิ.ย.65 | ก.ค.65 | ส.ค.65 |
| ประชุม NCD Broad ครั้งที่1 | ←→ | | | | | | | | | | |
| ประชุม NCD Broad ครั้งที่2 | | | | ←→ | | | | | | | |
| ประชุม NCD Broad ครั้งที่3 | | | | | | | ←→ | | | | |
| ประชุม NCD Broad ครั้งที่4 | | | | | | | | | | ←→ | |
| ตรวจคัดกรอง DM HT ในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป | ←→ | | | ←→ | | | | | | | |
| ส่ง LAB ประจำปี | ←→ | | | ←→ | | | ←→ | | | | |
| ตรวจตา | ←→ | | | ←→ | | | ←→ | | | | |
| ตรวจเท้า | ←→ | | | ←→ | | | ←→ | | | | |
| ตรวจสุขภาพช่องปาก | ←→ | | | ←→ | | | ←→ | | | | |
| เก็บยอดตรวจ LAB ประจำปี | | | | | | | | ←→ | | | ←→ |
| เก็บยอดตรวจเท้า ช่องปาก | | | | | | | | ←→ | | | ←→ |
| คัดกรองโรคหัวใจและหลอดเลือด | ←→ | | | ←→ | | | ←→ | | | | ←→ |
| คัดกรองการขึ้นเต้านม | ←→ | | | ←→ | | | ←→ | | | | ←→ |
| X - RAY | ←→ | | | ←→ | | | ←→ | | | | ←→ |

NCD new normal ปี๖๕

- การคัดกรอง DM HT / การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน
- การส่ง LAB Yr (เจาะที่ รพ.สต. ทั้งหมด)
- การจองตรวจตา/เท้า (ตรวจที่รพ.สต.ทั้งหมด /paper less /lean ไม่ใช่แบบฟอร์มตรวจตา ทุกแห่งลงผลการตรวจ ในExcel)
- การจัดบริการลดความแออัด
- เกณฑ์การส่งกลับ รพ.สต.-> การบริหารยา

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและเสนอพิจารณา

แนวทางการดำเนินงาน NCD DM HT CKD จ.นครสวรรค์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

การคัดกรอง DM HT

คัดกรอง DM HT ใน ประชาชนที่ อายุ ๓๕ ปี (๑๐๐%)

คัดกรอง DM ในประชาชนที่ อายุ ๑๕ ปี ที่มีข้อบ่งชี้ ๓ ใน ๔ ข้อ

- ๑.อ้วน BMI ≥ ๒๕ , รอบเอวเกิน
- ๒. ญาติสายตรงเป็น DM
- ๓. BP ≥ ๑๔๐/๙๐
- ๔. มีรอยตำรอบคอ หรือใต้รักแร้ดำ

คัดกรอง DM หญิงที่ตรวจพบเบาหวานขณะตั้งครรภ์ หรือเคยคลอดบุตรน้ำหนัก ≥ ๔,๐๐๐ gm

- การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน การส่งตรวจ LAB ประจำปี
Lab year ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เจาะที่ รพ.สต.

(The must)

- HT : ตรวจ FBS , Lipid profile ,Cr (# FBS รพ.สต.เจาะ DTX NPO)

ไตรมาสแรกจะตรวจ case DM ก่อน

- DM/DM+HT : ตรวจ FBS, Lipid profile , Cr. HbA๑C ,MAU

(รพ.สต. จุ่มฉี / รพ.ตรวจ MAU)

- DM + HT + CKD st ๓ : ตรวจ FBS Lipid profile Cr. HbA๑C Elyte HCT U/A

(รพ.สต. จุ่มฉี / รพ.ตรวจ U/A

** หมายถึง HT : จะตรวจ U/A กรณีมีข้อบ่งชี้

DM : ต้องตรวจ HbA๑C ครั้งแรกให้ครบ ๑๐๐ % ภายใน มี.ค.๒๕๖๕ ในรายที่คุมไม่ได้ แพทย์

พิจารณาส่ง HbA๑C ครั้งที่ ๒

หลักการจำ / Lab year

Case DM HT ที่เป็น CKD เพิ่ม HCT และ U/A (คือจุ่มที่ รพ.สต. ไม่ต้องส่งปัสสาวะมาตรวจที่ รพ.)

รพ.สต. เจาะ DTX NPO (นับเป็น FBS) กรณีต้องตรวจ FBS ใช้ Tube สีเทา

Case HT (FBS อยู่ในงานคัดกรอง)

การส่งตรวจ LAB year ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- จำกัดส่งตรวจวันละ ๑๐๐ - ๑๒๐ คน พร้อมถ่ายสำเนาใบส่งตรวจ ๓ ชุด เพื่อส่งห้อง LAB พนักงาน key จนท.ห้องบัตร (งดส่ง Lab พุทธที่ ๒ ของเดือนมี ARVคลินิก) *** ให้ส่ง Specimen + ใบส่งตรวจภายใน เวลา ๐๙.๐๐น. + เลขบัตรประชาชน.

- ต้องใส่เวลาที่เริ่มเจาะคนแรกในใบส่งLAB และส่ง specimen ให้ถึงห้อง LAB ภายใน ๒ hr (ถ้าเกิน ๒ hr. ให้เก็บ specimen ในตู้เย็น ช่องธรรมดา (๒-๘ องศา)

- เจาะเลือดใส่ใน Tube เขียวก่อน Tube ม่วง

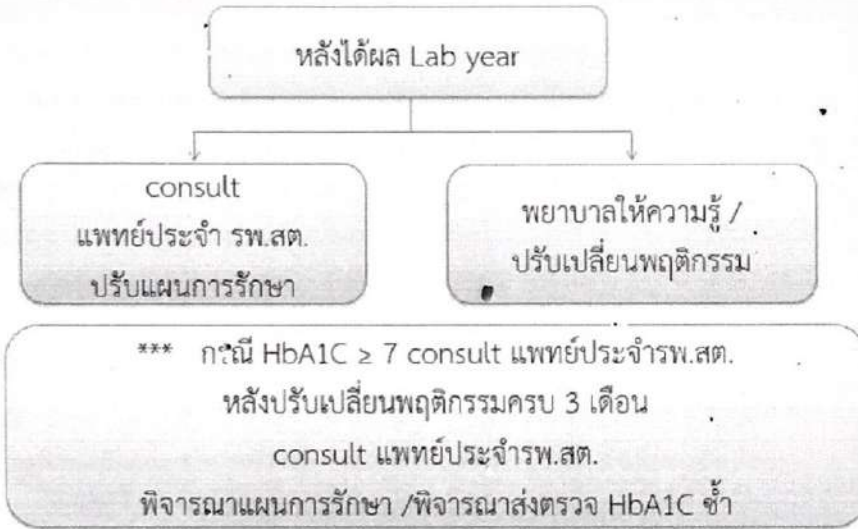
- ใส่เลือดเท่าขีดข้าง Tube ติดสติ๊กเกอร์ให้เห็นขีดข้างTube

กรณีมีข้อบ่งชี้ต้องเก็บปัสสาวะส่งตรวจ ต้องส่งภายใน ๒ hr. (ถ้าเกิน ๒ hr. ให้เก็บ specimen ในตู้เย็น'ช่องธรรมดา ๒-๘ องศา

-ด.ค.-มี.ค.ตรวจ HbA๑C ทุกวัน หลังจากนั้นตรวจเฉพาะ อังคาร พฤหัส

วาระที่ 4

การ Consult Lab Year



การดำเนินงาน / จัดบริการ NCD วิถีใหม่ ลดความแออัด ส่งผู้ป่วย NCD คืนที่คืนถิ่น



ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน ปี 2565

คงเดิมไว้และไม่ปรับรายละเอียด และไม่ปรับเป้าหมาย จำนวน 10 ตัว

1. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา (เป้าหมาย $\geq 60\%$)
2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า (เป้าหมาย $\geq 60\%$)
3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < 100 mg/dl (เป้าหมาย $\geq 60\%$)
4. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากร
5. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง (เป้าหมาย $\geq 5\%$)
6. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์ (เป้าหมาย $\geq 60\%$) (ค่าความดันโลหิตครั้งสุดท้าย)
7. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน (เป้าหมาย $\leq 2\%$)
8. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (เป้าหมาย $\geq 40\%$)
9. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน (BMI ≥ 25 กก./ตร.ม.) ลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา (เป้าหมาย $\geq 5\%$)
10. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี (เป้าหมาย $\geq 70\%$)

ยา : by case fast track /ฉ./ กรอบยา

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน ปี 2565

คงเดิมไว้และไม่ปรับรายละเอียด และไม่ปรับเป้าหมาย จำนวน 10 ตัว

1. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา (เป้าหมาย $\geq 60\%$)
2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า (เป้าหมาย $\geq 60\%$)
3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < 100 mg/dl (เป้าหมาย $\geq 60\%$)
4. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากร
5. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง (เป้าหมาย $\geq 5\%$)
6. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์ (เป้าหมาย $\geq 60\%$) (ค่าความดันโลหิตครั้งสุดท้าย)
7. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน (เป้าหมาย $\leq 2\%$)
8. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (เป้าหมาย $\geq 40\%$)
9. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน (BMI ≥ 25 กก./ตร.ม.) ลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา (เป้าหมาย $\geq 5\%$)
10. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี (เป้าหมาย $\geq 70\%$)



ไม่ปรับรายละเอียดข้อ : 7,8,11,12,13,14,16,17,18,19

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน ปี 2565 (ต่อ)

คงเดิมไว้และปรับรายละเอียด จำนวน 8 ตัว

| ตัวชี้วัด | ปรับนิยาม | ปรับเป้าหมาย |
|--|--|---------------|
| 1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน (เป้าหมาย $\geq 90\%$) (เดิม) | | |
| > ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเบาหวาน (ใหม่) | | |
| 2. ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน (เป้าหมาย $\geq 60\%$) (เดิม) | | $\geq 80\%$ |
| > ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเบาหวาน (ใหม่) | | |
| 3. อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมามีการตรวจน้ำตาลซ้ำ (เป้าหมาย $\geq 90\%$) (เดิม) | กลุ่มเสี่ยงเบาหวานของปีที่ผ่านมามี (นิยามเดิมปี 64) | |
| > ร้อยละประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมามีการตรวจน้ำตาลซ้ำ (ใหม่) | > FPG/FCBG $\geq 100-125$ mg/dl > RPG/RCBG $\geq 140 - 199$ mg/dl | |
| 4. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (เป้าหมาย $\leq 1.85\%$) (เดิม) | | $\leq 1.75\%$ |
| > ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (ใหม่) | | |

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

27

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน ปี 2565 (ต่อ)

คงเดิมไว้และปรับรายละเอียด จำนวน 8 ตัว (ต่อ)

| ตัวชี้วัด | ปรับนิยาม | ปรับเป้าหมาย |
|--|--|--------------|
| 5. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน เป้าหมาย $\geq 60\%$ (เดิม) | | $\geq 80\%$ |
| > ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน (ใหม่) | - นิยามกลุ่มเสี่ยงป่วย (1) FCBG/FPG ≥ 126 mg/dl (2) RCBG/RPG ≥ 110 mg/dl และตรวจคัดกรองซ้ำตั้งแต่ 1 วันถัดไป โดยที่ FCBG/FPG ≥ 126 mg/dl | |
| 6. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงป่วยที่ได้รับการตรวจยืนยัน | - การได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย หมายถึง กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจ FPG ซึ่งตรวจได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็น ผู้เสี่ยงป่วยเบาหวาน (ภายใน 90 วัน) หมายเหตุ : ผู้ที่ส่งสัยป่วยเบาหวานต้องได้รับการตรวจติดตามวินิจฉัยภายใน 1-90 วัน โดยไม่ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน | |
| 7. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษา ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ (เป้าหมาย $\geq 90\%$) (เดิม) | | |
| > ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและได้รับการตรวจติดตามและรักษาที่เหมาะสม (ใหม่) | | |
| 8. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง [รอบเอวมากกว่า (ส่วนสูง (ซม.)/2)] (เป้าหมาย $\leq 50\%$) (เดิม) | | $\leq 60\%$ |
| > ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง [รอบเอวมมากกว่า (ส่วนสูง (ซม.)/2)] (ใหม่) | | |

ปรับรายละเอียดข้อ : 1,2,3,4,5,6,9,10

ตัวชี้วัดโรคความดันโลหิตสูง ปี 2565

| คงเดิมไว้และปรับรายละเอียด จำนวน 8 ตัว | | |
|---|---|--------------|
| ชื่อตัวชี้วัดเดิม | ชื่อตัวชี้วัดใหม่ | ปรับเป้าหมาย |
| 1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (เป้าหมาย $\geq 90\%$) | ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยความดันโลหิตสูง | |
| 2. ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปี ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (เป้าหมาย $\geq 60\%$) | ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยความดันโลหิตสูง | $\geq 80\%$ |
| 3. อัตราความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง | ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้ที่มี ระดับความดันโลหิต High normal (SBP 130-139 มม.ปรอท และ/หรือ DBP 85-89 มม.ปรอท) ที่ได้รับการติดตาม | |

ตัวชี้วัดโรคความดันโลหิตสูง ปี 2565

| คงเดิมไว้และปรับรายละเอียด จำนวน 8 ตัว (ต่อ) | | |
|--|--|---|
| ชื่อตัวชี้วัดเดิม | ปรับนิยาม | ปรับเป้าหมาย |
| 4. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมายเดิม $\geq 70\%$ (เดิม) ➢ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (ใหม่) | การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย ใช้ 2 วิธี อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ 1) การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) ติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน (บันทึกข้อมูลใน HDC data exchange) 2) การวัดความดันโลหิตซ้ำที่สถานบริการสาธารณสุขเดิม ภายใน 90 วัน (บันทึกข้อมูลเพิ่ม service) | $\geq 80\%$ (ควรดำเนินการทำ HBPM อย่างน้อยร้อยละ 60) |
| 5. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้สงสัยป่วย (ทำ Home BP) (เดิม) ➢ ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจติดตาม (ใหม่) | | |

ตัวชี้วัดโรคความดันโลหิตสูง ปี 2565

| คงเดิมไว้และปรับรายละเอียด จำนวน 8 ตัว (ต่อ) | | |
|--|--|--|
| ชื่อตัวชี้วัดเดิม | ชื่อตัวชี้วัดใหม่ | ปรับนิยาม |
| 6. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ (เป้าหมาย $\geq 90\%$) | ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการตรวจติดตามและรักษาที่เหมาะสม | |
| 7. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อประชากร | อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากรในปัจจุบันประมาณ | |
| 8. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี (เป้าหมาย $\geq 60\%$) | | ผู้ป่วย HT ที่ควบคุมได้ดี: ผู้ป่วย HT ที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้าย < 140 และ/หรือ < 90 mmHg จากการตรวจที่สถานบริการสาธารณสุขในช่วงอิงประมาณ ทั้งนี้ ไม่รวมผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีโรคเบาหวานร่วมด้วยหรือไม่ |

ตัวชี้วัดโรคความดันโลหิตสูง ปี 2565

| ตัดตัวชี้วัดออก จำนวน 1 ตัว | |
|--|--|
| ชื่อตัวชี้วัด | เหตุผล |
| 1. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง (เป้าหมาย : ผู้ป่วยรายใหม่ลดลง จากอิงประมาณที่ผ่านมา 2.5%) | - เนื่องจากมีตัวชี้วัดผู้ป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากรอยู่แล้ว ในการติดตามการดำเนินงานเพื่อลดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง |

ตารางแสดงข้อมูล

| ร้อยละของผู้ที่มีความดันโลหิต ≥ 180 และ/หรือ ≥ 110 มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัย | | | | |
|--|----------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| จำนวนผู้ที่มีความดันโลหิต ≥ 180 และ/หรือ ≥ 110 มม.ปรอท จากการคัดกรองทั้งหมด (B) | การได้รับการวินิจฉัย | | | ร้อยละ (A/B)x100 |
| | วินิจฉัยในวันนั้น | ติดตามและวินิจฉัยในปัจจุบันประมาณ | วินิจฉัยทั้งหมดในปัจจุบันประมาณ (A) | |
| | | | | |

ตัวชี้วัดเพิ่มเติมใหม่ จำนวน 1 ตัว

| ชื่อตัวชี้วัด | วัตถุประสงค์ | ตัวตั้ง | ตัวหาร |
|---|--|--|--|
| 1. ร้อยละของผู้ที่มีความดันโลหิต ≥ 180 และ/หรือ ≥ 110 มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัย | เพื่อยืนยันว่าผู้ที่มีความดันโลหิต ≥ 180 และ/หรือ ≥ 110 มม.ปรอท จากการคัดกรองได้รับการวินิจฉัยขึ้นทะเบียนรักษาโรคความดันโลหิตสูงจริง | A = ประชากรในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง และมีค่าความดันโลหิต ≥ 180 และ/หรือ ≥ 110 มม.ปรอท และได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง (110-115) และขึ้นทะเบียนในปัจจุบันประมาณ | B = ประชากรในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง และมีค่าความดันโลหิต ≥ 180 และ/หรือ ≥ 110 มม.ปรอท และยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงในปัจจุบันประมาณ |

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง จำนวน 5 ตัว

1. ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (เป้าหมาย $\geq 90\%$)
2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk $\geq 20\%$ ในช่วงไตรมาส 1, 2 และมีผล CVD Risk ลดลงเป็น $< 20\%$ ในไตรมาส 3, 4. (เป้าหมาย $\geq 40\%$)
3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง (เป้าหมาย $\geq 80\%$)
4. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD 1-4 และได้รับยา ACEi/ARB (เป้าหมาย $\geq 60\%$)
5. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD 3-4 ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย (เป้าหมาย $\geq 50\%$)

วาระที่ ๕ โครงการภาพ CUP ๒๕๖๕

๑. โครงการตรวจน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตนเองที่บ้าน (SMBG) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในผู้ป่วยเบาหวานที่ยากต่อการจัดการปี ๒๕๖๕

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๑๘๐ คน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ HbA_{1c} $\geq 10\%$ หรือมีผลระดับน้ำตาล FBS ≥ 200 mg% ติดต่อกัน ๓ ครั้ง หรือ FBS ≥ 300 mg% ติดต่อกัน ๒ ครั้ง หรือ FBS < 100 mg%

๒. โครงการ ดูแลคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยการทำให้ ABI สร้างความปลอดภัยทั้งหัวใจแก่ประชาชนอำเภอชุมแสง

กลุ่มเป้าหมาย

ในกลุ่มประชาชนที่ BMI เกิน สูบบุหรี่ และผู้ป่วย DM HT/ CVD Risk เสี่ยงสูง-สูงอันตราย ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ ผู้ที่ผลตรวจผิดปกติ จะได้รับ Anti-Platelet ทุกราย

๓. โครงการชุมชนลดเค็ม

ดำเนินโครงการใน รพ.สต. ๕ แห่งที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ ได้แก่

๑. รพ.สต.บ้านสันติสุข
๒. รพ.สต.บ้านทับกฤช
๓. รพ.สต.บ้านชุมแสง
๔. รพ.สต.บ้านท่าจันทร์
๕. รพ.สต.บ้านมะมั่ง



(นางสาวบุญญธิศา ชัยอินทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาววรารพร จันทร์พิพัฒน์
บันทึกการประชุมฯ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม NCD Board ครั้งที่ 1/2565

5 ตุลาคม 2564 ณ ห้องประชุมอินทนิล รพ. ชุมแสง

เวลา 13.00น. - 16.30 น.

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ลายเซ็น |
|----------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| 1 | อุมมา ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | อุมมา ใจดี |
| 2 | ดร.กนกวรรณ นสีระกุล | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | (กนกวรรณ นสีระกุล) |
| 3 | พญ.กมล นพ. ศิวิน (เจ) | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | กมล |
| 4 | วิภา ใจดี | แพทย์ | รพ. ชุมแสง | วิภา |
| 5 | อริสา ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | อริสา |
| 6 | น.ส. นพ. นพ. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | น.ส. นพ. นพ. ใจดี |
| 7 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 8 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 9 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 10 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 11 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 12 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 13 | นางสาว ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 14 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 15 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 16 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 17 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 18 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 19 | น.ส. ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |
| 20 | นางสาว ใจดี | พจนานุกรม ศพ.ร.ร. | รพ. ชุมแสง | ใจดี |

รพ. ชุมแสง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม NCD Board ครั้งที่ 1/2565

5 ตุลาคม 2564 ณ ห้องประชุมอินทนิล รพ.ชุมแสง

เวลา 13.00น.- 16.30 น.

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ลายเซ็น |
|----------|-------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| 1 | นาง สุรินพร เกษรอนภนิกั | แพทย์ | รพ.ชุมแสง | สุรินพร |
| 2 | นาง ปรัชญา สิริบรรณ | แพทย์เวชปฏิบัติ | รพ.ชุมแสง | ปรัชญา สิริบรรณ |
| 3 | นายแพทย์ อนุชิต | แพทย์เวชปฏิบัติ | รพ.ชุมแสง | อนุชิต |
| 4 | นายแพทย์ อุดมศักดิ์ | แพทย์เวชปฏิบัติ | รพ.ชุมแสง | อุดมศักดิ์ |
| 5 | นายแพทย์ ชัยวัฒน์ | แพทย์ | รพ.ชุมแสง | ชัยวัฒน์ |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

ทะเบียนยืมเครื่องทำ SMBG ...

วันที่ 25 พย 2564

ติดตั้ง 2 เครื่อง

| ลำดับ | HN | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทร | วันที่ยืม | วันที่คืน/ผู้รับคืน | เลขเครื่อง |
|-------|-------|-------------------------|---------------|-------------|------------|---------------------|------------|
| 1 | 77340 | ท.อรรถวิท ฐิตินันท์ | F dm 1st | 085-7317475 | 25 พย 2564 | F/U 9 พย 64 | No 1 |
| 2 | 70185 | ท.อรรถวิท ฐิตินันท์ | HbA.C = 15.8 | 096-6469724 | 26 พย 64 | P/U 9 พย 64 | 2 |
| 3 | 24692 | ท.อรรถวิท ฐิตินันท์ | | 064-0737450 | 2 พย 62 | F/U 16 พย 64 | 5 |
| 4 | 18314 | นางศศิธร (อ. อ.อรรถวิท) | 0815905934 | | 9 ตล 64 | P/U 23 ตล 64 | 8 |
| 5 | 70185 | นางศศิธร (อ. อ.อรรถวิท) | | 0966469724 | 9 ตล 64 | P/U 23 ตล 64 | 9 |
| 6 | 77340 | นางอรรถวิท ฐิตินันท์ | | 0857317475 | 9 ตล 64 | P/U 23 ตล 64 | 7 |
| 7 | 27166 | นางอรรถวิท ฐิตินันท์ | | 0946188869 | 9 ตล 64 | P/U 23 ตล 64 | 13 |
| 8 | 22336 | นางอรรถวิท ฐิตินันท์ | | 0612177558 | 9 ตล 64 | P/U 23 ตล 64 | 1 |
| 9 | 96486 | ท.อรรถวิท ฐิตินันท์ | | 0805170485 | 16 พย 64 | F/U 23 พย 64 | 2 |
| 10 | 16808 | นางอรรถวิท ฐิตินันท์ | 6/22 F dm 1st | 0943533543 | 21 ตล 64 | P/U 30 ตล 64 | 15 |
| 11 | 3782 | นางอรรถวิท ฐิตินันท์ | | พัก VIP | 21 ตล 64 | F/U 6 ตล 65 | 4 |
| 12 | 70185 | นางอรรถวิท ฐิตินันท์ | | 096-6469724 | 23 ตล 64 | F/U 6 ตล 65 | 10 |

| | |
|----------|------------------------|
| 10 พย 64 | No 1 / No 2 |
| 16 พย 64 | No 5 |
| 23 พย 64 | 8 / 9 / 7 / 13 / 1 / 2 |
| 10 ตล 64 | 15 |
| 6 ตล 65 | 4 / 10 / 14 |



- ติดเครื่อง 2 เครื่อง
 - ติดเครื่อง 8 เครื่อง = 9 = 13 = 15
 + 1 (26 พย 64)
 + 4 (30 พย 64)

2 เครื่อง
 8 เครื่อง = 9 = 13 = 15
 20 พย 64 (+2)
 14 พย 64 + 17

18 → 12 ตล 65

ทะเบียนยืมเครื่องทำ SMBG ...

| ลำดับ | HN | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทร | วันที่ยืม | วันที่คืน/ผู้รับผิดชอบ | เลขเครื่อง |
|-------|-------|---------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------------|-----------------|
| 13. | 22336 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | | (มือถือ 081-111111) | 21 ต.ค. 65 | F/O. 6 ต.ค. 65 | 14 |
| 14 | 38337 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | | | 28 ต.ค. 65 | F/O 11 ต.ค. 65 | 8 |
| 15 | | นายประทีป นุชอิน | 081 9535680 | | 20 ต.ค. 65 | F/O 13 ต.ค. 65 | 5 |
| 16 | 35188 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | 099-4130008 | | 9 ต.ค. 65 | 19 ต.ค. 65 / 19 ต.ค. 65 | 1 |
| 17 | 49159 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | 090-2315891 | | 6 ต.ค. 65 | 20 ต.ค. 65 | 3 |
| 18. | 53770 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | | 0638819950 | 2 ต.ค. 65 | 20 ต.ค. 65 | 2 |
| 19 | 30343 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | | 0905966682 | 6 ต.ค. 65 | 20 ต.ค. 65 | 9 |
| 20 | 15996 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | | 0932328303 | 6 ต.ค. 65 | 20 ต.ค. 65 | เครื่องยืมไปคืน |
| 21 | 10590 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | | 0639294772 | 6 ต.ค. 65 | 20 ต.ค. 65 | 10 |
| 22 | 50337 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | | 094-6409408 | 6 ต.ค. 65 | 20 ต.ค. 65 | 6 |
| 23 | 26454 | นายประทีป นุชอิน | 081-9535680 | 081-9535680 | 13 ต.ค. 65 | 24 ต.ค. 65 | 17 |
| 24 | 15178 | พ.ศ. วิชา เวชศาสตร์ | | 0800291966 | 13 ต.ค. 65 | 27 ต.ค. 65 | 14 |

| | | |
|------------|---|----------|
| 11 ต.ค. 65 | = | 8 |
| 13 ต.ค. 65 | = | 5 |
| 19 ต.ค. 65 | = | 1 Asthma |

| | | |
|------------|---|--------------------|
| 20 ต.ค. 65 | = | 3 / 2 / 1 / 10 (6) |
| 24 ต.ค. 65 | = | 17 / 12 / 12 |

14

✓

| | HN | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทร | วันที่ยืม | วันที่คืน/ผู้รับคืน | เลขเครื่อง |
|-----|-------|-----------------|------------------|-------------|-------------|---------------------|----------------|
| 71 | 23179 | น.ส. อรุณี เตชะ | 57/1 สุขุมวิท | 011-1981690 | 10 มี.ค. ๕๖ | 21 มี.ค. ๕๖ | No 11 / 4407 |
| 72 | 35773 | นางสาว อรุณี / | 42 อ. 6 ซ. 2 ซอย | 011-9485710 | 17 มี.ค. ๕๖ | 31 มี.ค. ๕๖ | No. 14 / 4407 |
| 73. | 40337 | นางสาว อรุณี / | | 094-6409408 | 11 มี.ค. ๕๖ | 21 มี.ค. ๕๖ | 010 ๐๗ / ๖๖.๐๗ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|