

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน (สคร. 1 - 12)

1. **ตัวชี้วัดที่ 2.1 :** ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง
2. **หน่วยวัด :** ระดับ
3. **น้ำหนัก :** ร้อยละ 10
4. **คำอธิบายตัวชี้วัด :** ความสำเร็จของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย หมายถึง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ดังนี้

4.1 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

4.1.1 การคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคเบาหวาน หมายถึง ประชากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบทั้งหมดที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนว่าเป็นโรคเบาหวานมาก่อน ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานในปีงบประมาณ

4.1.2 กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองและยังไม่ได้การวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในปีงบประมาณ โดยวิธีการคัดกรอง มี 2 วิธี ดังนี้

(1) การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคสในเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดดำ (FPG) ตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl

(2) การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (RCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส (RPG) จากการที่ไม่อดอาหาร มีค่า ≥ 110 mg/dl และตรวจคัดกรองซ้ำตั้งแต่ 1 วันถัดไป โดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคสในเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดดำ (FPG) ตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl

หมายเหตุ : 1. ควรดำเนินการคัดกรองโดยวิธีที่ (1) เป็นอันดับแรกก่อน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการคัดกรองในกลุ่มที่ยังไม่มีอาการ และลดขั้นตอน

2. กลุ่มที่ได้รับการคัดกรองแบบ RPG / RCBG วิธีที่ (2) มีค่าระดับน้ำตาล ≥ 110 mg/dl ต้องได้รับการตรวจคัดกรองซ้ำแบบ FPG / FCBG วิธีที่ (1) ในวันถัดไป

4.1.3 การได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (ภายใน 1 - 180 วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566

หมายเหตุ : กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานต้องได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยภายใน 1 - 180 วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ โดยไม่ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน

4.2 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

4.2.1 การคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบทั้งหมดที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงมาก่อน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ

4.2.2 กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองและยังไม่ได้การวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ โดยได้รับการวัดความดันโลหิตและมีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ระหว่าง 140 - 179 mmHg และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ระหว่าง 90 - 109 mmHg

4.2.3 การได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ติดต่อกัน

อย่างน้อย 7 วัน ภายใน 1 - 90 วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ หรือได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม (OBPM) ภายใน 1 - 90 วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ ด้วยวิธีการวัดที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2567 สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย หลังจากได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนแล้ว เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

หมายเหตุ : การตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง สามารถดำเนินการได้ 2 วิธี เป้าหมายผลลัพธ์ในการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย \geq ร้อยละ 75 แต่ควรเน้นผลลัพธ์การตรวจติดตามโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) \geq ร้อยละ 60 จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ เนื่องจาก HBPM สามารถทำนายการเกิดโรคแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด ได้แม่นยำกว่าการวัดความดันโลหิตที่สถานบริการสาธารณสุข (OBPM) ดังนั้น หากมีความขัดแย้งของผล HBPM กับผลการวัดแบบ OBPM ให้ถือผลของ HBPM เป็นสำคัญ

5. สูตรการคำนวณ :

5.1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจัยโรคเบาหวาน

สูตรการคำนวณ : $(A/B) \times 100$

A = จำนวนประชากรใน B ที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน

B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมดที่ยังไม่ได้รับการวินิจัยและขึ้นทะเบียนว่าเป็นโรคเบาหวานมาก่อน

หมายเหตุ : ใช้ประเมินผลการดำเนินงานรอบ 9 เดือน โดยตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2569

5.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

สูตรการคำนวณ : $(C/D) \times 100$

C = จำนวนประชากรใน D ได้รับการตรวจยืนยันวินิจัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตามยืนยันวินิจัยได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (ภายใน 1 - 180 วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566

D = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ยังไม่ได้รับการวินิจัยและขึ้นทะเบียนโรคเบาหวาน ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

หมายเหตุ : ใช้ประเมินผลการดำเนินงาน ดังนี้

- รอบ 6 เดือน ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2569

- รอบ 9 เดือน ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2569

- รอบ 12 เดือน ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2569 (โดยใช้ข้อมูล D สะสมตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 - 30 มิถุนายน 2569)

5.3 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

สูตรการคำนวณ : $(E - F) \times 100$

F

E = ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

F = ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

หมายเหตุ : ใช้ประเมินผลการดำเนินงานรอบ 12 เดือน โดยใช้ข้อมูลจำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ยังไม่ได้รับการวินิจัยและขึ้นทะเบียนโรคเบาหวาน ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน สะสมตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม - 30 มิถุนายน ดังนี้

- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2568

- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2569

5.4 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

สูตรการคำนวณ : $(G/H) \times 100$

G = จำนวนประชากรใน H ที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

H = จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมดที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงมาก่อน

หมายเหตุ: ใช้ประเมินผลการดำเนินงานรอบ 9 เดือน โดยตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2569

5.5 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

สูตรการคำนวณ : $(I/J) \times 100$

I = จำนวนประชากรใน J ได้รับการตรวจยืนยันวินิจัยโดยการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM)

ติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน ภายใน 1 - 90 วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ หรือ ได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม (OBPM) ภายใน 1 - 90 วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ ด้วยวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้องตามมาตรฐานตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2567 หลังจากได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนแล้ว เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

หมายเหตุ: กรณีได้วัดความดันโลหิตซ้ำด้วยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) และได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม (OBPM) การประมวลผลจะใช้ผลจากการวัดความดันโลหิตซ้ำจาก HBPM เป็นหลัก

J = จำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

หมายเหตุ: ใช้ประเมินผลการดำเนินงาน

- รอบ 6 เดือน ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2569

- รอบ 9 เดือน ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2569

- รอบ 12 เดือน ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2569 (โดยใช้ข้อมูล J สะสมตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 มิถุนายน 2569)

5.6 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

สูตรการคำนวณ : $(K - L) \times 100$

L

K = ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

L = ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

หมายเหตุ: ใช้ประเมินผลการดำเนินงานรอบ 12 เดือน โดยใช้ข้อมูลจำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง สะสมตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม - 30 มิถุนายน ดังนี้

- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2568

- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2569

6. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยัน	0.65	√				
	1.30	√	√			

วินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย	2.50	✓	✓	✓		
โรคเบาหวาน และ/หรือโรค	3.70	✓	✓	✓		
ความดันโลหิตสูง	5.00	✓	✓	✓	✓	✓

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด : ไม่มี

8. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง	ระดับ	-	-	-
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ	69.53	69.29	70.23
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ	89.68	80.60	79.19

ที่มา : ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข

- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ดัดข้อมูล View freeze ณ วันที่ 16 กันยายน 2566
- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดัดข้อมูล View freeze ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2567
- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ดัดข้อมูล View freeze ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2568

(ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 ใช้ข้อมูลจำนวนประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรอง และเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูงสะสมตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม - 30 มิถุนายน)

9. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
1	วิเคราะห์การคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ในปีที่ผ่านมา เพื่อวางแผนการดำเนินงานเชิงรุกในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ตามแบบฟอร์มที่ 1)	0.65	แบบฟอร์มที่ 1 รายงานวิเคราะห์การคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ในปีที่ผ่านมา พร้อมหลักฐานการเสนอผู้บริหารลงนามรับทราบ ภายในวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2568 และรายงานในระบบ ESMs พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการดำเนินงาน-ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569
2	จัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้	0.65	แบบฟอร์มที่ 2 แผนปฏิบัติการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
	สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ในขั้นตอนที่ 1 (ตามแบบฟอร์มที่ 2)		หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 พร้อม หลักฐานการเสนอผู้บริหารลงนาม รับทราบ ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2568 และรายงานในระบบ ESMs พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการ ดำเนินงาน ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569												
3	3.1 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ และ ผลการดำเนินงานคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 6 เดือน (ตามแบบฟอร์มที่ 3)	0.20	แบบฟอร์มที่ 3 รายงานผลการ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ และ ผลการดำเนินงานคัดกรอง การตรวจ ติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดัน โลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 6 เดือน และแนบเอกสาร หลักฐานแสดงการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการฯ เช่น หนังสือเชิญ ประชุม เอกสารประกอบการประชุม รายงานการประชุม ข่าวประชาสัมพันธ์ เป็นต้น พร้อมหลักฐานการเสนอ ผู้บริหารลงนามรับทราบ และรายงาน ในระบบ ESMs พร้อมแนบเอกสาร หลักฐานการดำเนินงาน ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569												
	3.2 ผลการดำเนินงานร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน รอบ 6 เดือน เกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน	0.50													
	<table><tr><td>คะแนน</td><td>0.10</td><td>0.20</td><td>0.30</td><td>0.40</td><td>0.50</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ 30</td><td>32.50</td><td>35</td><td>37.50</td><td>≥ 40</td></tr></table> <p>หมายเหตุ: 1. ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2569 2. คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์</p>	คะแนน		0.10	0.20	0.30	0.40	0.50	ร้อยละ	≤ 30	32.50	35	37.50	≥ 40	0.50
คะแนน	0.10	0.20	0.30	0.40	0.50										
ร้อยละ	≤ 30	32.50	35	37.50	≥ 40										
3.3 ผลการดำเนินงานร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง รอบ 6 เดือน เกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน	0.50														
	<table><tr><td>คะแนน</td><td>0.10</td><td>0.20</td><td>0.30</td><td>0.40</td><td>0.50</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ 30</td><td>35</td><td>40</td><td>45</td><td>≥ 50</td></tr></table> <p>หมายเหตุ: 1. ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2569 2. คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์</p>	คะแนน	0.10	0.20	0.30	0.40	0.50	ร้อยละ	≤ 30	35	40	45	≥ 50		
คะแนน	0.10	0.20	0.30	0.40	0.50										
ร้อยละ	≤ 30	35	40	45	≥ 50										
4	4.1 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ และ ผลการดำเนินงานคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 9 เดือน (ตามแบบฟอร์มที่ 3)	0.20	แบบฟอร์มที่ 3 รายงานผลการ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ และ ผลการดำเนินงานคัดกรอง การตรวจ ติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดัน โลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 9 เดือน และแนบเอกสาร หลักฐานแสดงการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการฯ เช่น หนังสือเชิญ ประชุม เอกสารประกอบการประชุม รายงานการประชุม ข่าวประชาสัมพันธ์												
	4.2 ผลการดำเนินงานร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคเบาหวาน รอบ 9 เดือน เกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน	0.25													
	<table><tr><td>คะแนน</td><td>0.05</td><td>0.10</td><td>0.15</td><td>0.20</td><td>0.25</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ 40</td><td>45</td><td>50</td><td>55</td><td>≥ 60</td></tr></table> <p>หมายเหตุ: 1. ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2569 2. คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์</p>	คะแนน		0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละ	≤ 40	45	50	55	≥ 60	0.25
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25										
ร้อยละ	≤ 40	45	50	55	≥ 60										

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
	4.3 ผลการดำเนินงานร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง รอบ 9 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.05</td><td>0.10</td><td>0.15</td><td>0.20</td><td>0.25</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ 40</td><td>45</td><td>50</td><td>55</td><td>≥ 60</td></tr></table> หมายเหตุ: 1. ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2569 2. คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละ	≤ 40	45	50	55	≥ 60	0.25	เป็นต้น พร้อมหลักฐานการเสนอผู้บริหารลงนามรับทราบ ภายในวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2569 และรายงานในระบบ ESMs พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการดำเนินงาน ภายในวันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ. 2569
	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25									
	ร้อยละ	≤ 40	45	50	55	≥ 60									
4.4 ผลการดำเนินงานร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน รอบ 9 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.05</td><td>0.10</td><td>0.15</td><td>0.20</td><td>0.25</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ 40</td><td>45</td><td>50</td><td>55</td><td>≥ 60</td></tr></table> หมายเหตุ: 1. ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2569 2. คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละ	≤ 40	45	50	55	≥ 60	0.25		
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25										
ร้อยละ	≤ 40	45	50	55	≥ 60										
4.5 ผลการดำเนินงานร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง รอบ 9 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.05</td><td>0.10</td><td>0.15</td><td>0.20</td><td>0.25</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ 50</td><td>55</td><td>60</td><td>65</td><td>≥ 70</td></tr></table> หมายเหตุ: 1. ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2569 2. คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละ	≤ 50	55	60	65	≥ 70	0.25		
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25										
ร้อยละ	≤ 50	55	60	65	≥ 70										
5	5.1 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ และผลการดำเนินงานคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 12 เดือน (ตามแบบฟอร์มที่ 3) 5.2 ผลการดำเนินงานร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน รอบ 12 เดือน 5.2.1 <u>เกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.09</td><td>0.18</td><td>0.27</td><td>0.36</td><td>0.45</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ 60</td><td>61.25</td><td>62.50</td><td>63.75</td><td>≥ 65</td></tr></table> หมายเหตุ: 1. ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2569 2. คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์	คะแนน	0.09	0.18	0.27	0.36	0.45	ร้อยละ	≤ 60	61.25	62.50	63.75	≥ 65	0.20 <	
คะแนน	0.09	0.18	0.27	0.36	0.45										
ร้อยละ	≤ 60	61.25	62.50	63.75	≥ 65										

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน																					
	5.2.2 เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการดำเนินงาน <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.02</td><td>0.04</td><td>0.06</td><td>0.08</td><td>0.10</td></tr><tr><td>ร้อยละที่เพิ่มขึ้น</td><td>≤ 1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>≥ 5</td></tr></table> <p>หมายเหตุ:</p> <ul style="list-style-type: none">- กรณีหน่วยงานดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 65 จะได้คะแนนร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการดำเนินงาน 0.10 คะแนน- กรณีหน่วยงานดำเนินงานน้อยกว่าร้อยละ 65 ให้ประเมินร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการดำเนินงาน ตามคะแนนที่กำหนด- คำนวนคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางค์	คะแนน	0.02	0.04	0.06	0.08	0.10	ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	≤ 1	2	3	4	≥ 5	0.55	รายงานในระบบ ESMS พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการดำเนินงานภายในวันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ. 2569									
	คะแนน	0.02	0.04	0.06	0.08	0.10																		
ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	≤ 1	2	3	4	≥ 5																			
5.3 ผลการดำเนินงานร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง รอบ 12 เดือน 5.3.1 เกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.09</td><td>0.18</td><td>0.27</td><td>0.36</td><td>0.45</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ 70</td><td>71.25</td><td>72.50</td><td>73.75</td><td>≥ 75</td></tr></table> <p>หมายเหตุ:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ตัดข้อมูล View freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 สิงหาคม 25692. คำนวนคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางค์ <p>5.3.2 เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการดำเนินงาน</p> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.02</td><td>0.04</td><td>0.06</td><td>0.08</td><td>0.10</td></tr><tr><td>ร้อยละที่เพิ่มขึ้น</td><td>≤ 1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>≥ 5</td></tr></table> <p>หมายเหตุ:</p> <ul style="list-style-type: none">- กรณีหน่วยงานดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75 จะได้คะแนนร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการดำเนินงาน 0.10 คะแนน- กรณีหน่วยงานดำเนินงานน้อยกว่าร้อยละ 75 ให้ประเมินร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการดำเนินงาน ตามคะแนนที่กำหนด- คำนวนคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางค์	คะแนน	0.09	0.18	0.27	0.36	0.45	ร้อยละ	≤ 70	71.25	72.50	73.75	≥ 75	คะแนน	0.02	0.04	0.06	0.08	0.10	ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	≤ 1	2	3	4	≥ 5
คะแนน	0.09	0.18	0.27	0.36	0.45																			
ร้อยละ	≤ 70	71.25	72.50	73.75	≥ 75																			
คะแนน	0.02	0.04	0.06	0.08	0.10																			
ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	≤ 1	2	3	4	≥ 5																			

หมายเหตุ :

รายละเอียดกรณีหักคะแนน ดังนี้

1. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดในแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
2. กรณีไม่เสนอผู้บริหารลงนามรับทราบ หรือเสนอผู้บริหารลงนามไม่ครบทุกขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
3. กรณีเอกสารที่แนบประกอบการประเมินผลในระบบ Estimates SM มีข้อมูลไม่ครบถ้วนไม่ชัดเจน

หรือไม่ตรงตามประเด็นของแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน

4. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ Estimates SM หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน

10. เป้าหมาย :

- ไตรมาสที่ 1 ถึงขั้นตอนที่ 2
- ไตรมาสที่ 2 ถึงขั้นตอนที่ 3
- ไตรมาสที่ 3 ถึงขั้นตอนที่ 4
- ไตรมาสที่ 4 ถึงขั้นตอนที่ 5

11. แหล่งข้อมูล : โปรแกรมของสถานบริการสาธารณสุข, ระบบรายงาน Health Data Center (HDC) On Cloud กระทรวงสาธารณสุข, รายงานความก้าวหน้าจากระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM)

12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

12.1 ข้อมูลรายงาน Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

12.2 รายงานผลการประเมินการปฏิบัติราชการตนเอง (Self-Assessment Report: SAR) พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการดำเนินงานลงในรายงานความก้าวหน้าจากระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM)

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ. 2569

14. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

14.1 แบบฟอร์มที่ 1 รายงานวิเคราะห์การคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ในปีที่ผ่านมา

14.2 แบบฟอร์มที่ 2 แผนปฏิบัติการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

14.3 แบบฟอร์มที่ 3 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ และผลการดำเนินงานคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

15. ผู้กำกับตัวชี้วัด :

ระดับกรม : กองโรคไม่ติดต่อ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
1. นายแพทย์กฤษฎา หาญบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3893	ncd.pb3867@gmail.com
2. นายแพทย์ชูฤทธิ์ เตังไตรสรณ์ รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3893	
3. นางหทัยชนก เกตุจนา หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ กองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3867	

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail

16. ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ระดับกรม : กองโรคไม่ติดต่อ

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
1. นางสาวสุภาพร หน่อคำ	0 2590 3867	ncd.pb3867@gmail.com
2. นางสาวกาญจน์ ฉันทมาภา		
3. นางสาวจันทร์เพ็ญ พูลช่วย		

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
-------------------------	----------	--------

1. นางสาวขวัญชนก อีสระ	0 2590 3867	ncd.pb3867@gmail.com
2. นางสาวสุภาพร ศุภษร		
3. นางสาวอารีรัตน์ ฤทธิเลิศ		

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail

**รายงานวิเคราะห์การคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน
และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน
และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ในปีที่ผ่านมา
หน่วยงาน.....**

1. รายงานวิเคราะห์การคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ในปีที่ผ่านมา

1.1 ร้อยละโรคเบาหวาน จำแนกรายเขตสุขภาพและรายจังหวัด

(รายงานวิเคราะห์ร้อยละการคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ในปีที่ผ่านมา พร้อมระบุแหล่งที่มาของข้อมูล)

(รายละเอียด)

1.2 ร้อยละโรคความดันโลหิตสูง จำแนกรายเขตสุขภาพและรายจังหวัด

(รายงานวิเคราะห์ร้อยละการคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง โดยวิธี HBPM และ OBPM และผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในปีที่ผ่านมา พร้อมระบุแหล่งที่มาของข้อมูล)

(รายละเอียด)

2. วิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(เช่น กลุ่มสงสัยป่วยที่ไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย)

(รายละเอียด)

3. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(รายละเอียด)

4. นวัตกรรม/เทคโนโลยีที่ช่วยพัฒนาการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (ถ้ามี)

(รายละเอียด)

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

วันที่รายงาน

โทรศัพท์

อีเมล

แผนปฏิบัติการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วยงาน.....

วัตถุประสงค์.....

ผลลัพธ์.....

ลำดับ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผลผลิต	ช่วงเวลาดำเนินการ											
		ภายใน กรม	เครือข่าย/ ภายนอก กรม		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.

ผู้จัดทำแผน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้อนุมัติแผน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ
และผลการดำเนินงานคัดกรอง การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย
โรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

☐ รอบ 6 เดือน ☐ รอบ 9 เดือน ☐ รอบ 12 เดือน

หน่วยงาน.....

1. ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(รายละเอียด)

2. ผลการดำเนินงานคัดกรอง และตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จำแนกรายเขตสุขภาพ และรายจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

2.1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคเบาหวาน

(รายละเอียด)

2.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

(รายละเอียด)

3. ผลการดำเนินงานคัดกรอง และตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำแนกรายเขตสุขภาพและรายจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

3.1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

(รายละเอียด)

3.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

(รายงานร้อยละของกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยวิธี HBPM และ OBPM)

(รายละเอียด)

4. ปัญหาอุปสรรค

(รายละเอียด)

5. แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

(รายละเอียด)

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

วันที่รายงาน

โทรศัพท์

อีเมล