



K113 , K114 , K115 , K201 , K202 , K203 , K308

นางอักษรพร สิ้นจัตร์ส นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นางยุภาพร ดีแป้น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
นางจารุวรรณ วงศ์ผาคูณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
งาน NCD กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

# ตัวชี้วัดการนิเทศ ติดตามและประเมินผล CUP งาน NCD จ.ขอนแก่น ปี 2563

รหัส/ ค่าน้ำหนัก	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์
K113 / 3	ร้อยละประชากร 30-60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	≥ ร้อยละ 20
K114 / 2	ร้อยละประชากร 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี FIT test	≥ ร้อยละ 80
K115 / 2	1.ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา 2.กลุ่มสงสัยต่อกระจกชนิดบอดได้รับการคัดกรองสายตาที่มีประสิทธิภาพ	≥ ร้อยละ 80
K201 / 3	1.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ ร้อยละ 60
	2.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 60
K202 / 3	1.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥ ร้อยละ 40
	2.ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี	≥ ร้อยละ 50
K203 / 3	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	≥ ร้อยละ 80
K308 / 2	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของeGFR<5ml /min /1.73m <sup>2</sup> /Yr	≥ ร้อยละ 66



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
KHONKAEN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

# ข้อตัวชี้วัด :

ร้อยละของสตรีอายุ 30-60 ปีได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

รหัสตัวชี้วัด

• 113

น้ำหนัก

• 3

เกณฑ์

- $\geq$  ร้อยละ 20
- (สะสม 5 ปี งบประมาณ 63-67  $\geq$  ร้อยละ 80)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
KHONKAEN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

## K113 ร้อยละของสตรีอายุ 30-60 ปีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- **เกณฑ์**  $\geq$  ร้อยละ 20 (สะสม 5 ปีงบประมาณ 63-67  $\geq$  ร้อยละ 80)
- **นิยาม**
  - 1.การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก หมายถึง สตรีไทยอายุ 30-60 ปีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear หรือ HPV DNA testing หรือ VIA
  - 2.การบันทึกข้อมูล หมายถึง บันทึกการคัดกรองผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ ดังนี้
    - การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear รหัส 1B0044,1B0048,1B0049,1B30,1B40,Z014,Z124
    - การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA testing รหัส 1B0048 (รหัสนี้ยึดยืนยันรหัสจากส่วนกลาง)
    - การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA รหัส 1B0040,1B0041,1B0042,1B0043,1B0045 และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 เพิ่ม

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) (ต่อ)

- สูตรการคำนวณ  $\frac{A}{B} \times 100$
- A = จำนวนสตรีไทยอายุ 30-60 ปีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- B = จำนวนสตรีไทยอายุ 30-60 ปี
- กลุ่มเป้าหมาย : สตรีไทยอายุ 30-60 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ (ประชากร Type area 1, Type area 3) ในช่วงเวลาที่กำหนด
- แหล่งข้อมูล : HDC 43 แพ้ม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
- เกณฑ์การให้คะแนน

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
< 5 %	5.00-9.99 %	10.00-14.99 %	15.00 -19.99 %	≥ 20 %



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
KHONKAEN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

**ข้อตัวชี้วัด** : ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง  
มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test

**รหัสตัวชี้วัด**

• 114

**น้ำหนัก**

• 2

**เกณฑ์**

- $\geq$  ร้อยละ 80
- (จากเป้าหมายที่ได้รับจัดสรรปีงบประมาณ 63)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
KHONKAEN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

## K114 ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี FIT test

- เกณฑ์ ร้อยละ 80

- นิยาม


- **1.การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง** หมายถึง การตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ โดยอาศัยปฏิกิริยาทางอิมมูโนที่จำเพาะต่อฮีโมโกลบินในเม็ดเลือดแดงที่มีความจำเพาะของคนเท่านั้นโดยไม่จำเป็นต้องควบคุมอาหารก่อนการตรวจ ( FIT test : Fecal Immunochemical Test)
- **2.วิธีนับอายุกลุ่มเป้าหมาย** หมายถึง ปชก.ทั้งเพศชายและหญิง ที่เกิด พ.ศ.2493-2513
- **3.การบันทึกข้อมูล** หมายถึง บันทึกการคัดกรองผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ ด้วยรหัส 1B0060 (ผลลบ) หรือ รหัส 1B0061 (ผลบวก) และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แพ้ม

# รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) (ต่อ)

- สูตรการคำนวณ  $\frac{A}{B} \times 100$
- A = จน.ปชก.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test
- B = จน.ปชก.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ 63
- กลุ่มเป้าหมาย :
  - 1.ประชากรเพศชายและหญิง สิทธิการรักษา UC ยังไม่เคยคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ในปีงบประมาณ 2562
  - 2.เป็นประชากร Type area 1, Type area 3 ในช่วงเวลาที่กำหนด
  - 3.จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ต้องดำเนินการตามที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ 2563
- แหล่งข้อมูล : HDC 43 แพ้ม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
- เกณฑ์การให้คะแนน

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
< 20 %	20.00-39.99 %	40.00-59.99 %	60.00 -79.99 %	≥ 80 %





# K115 : ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา และกลุ่มสงสัยต่อกระจกชนิดบอดได้รับการคัดกรองสายตาที่มีประสิทธิภาพ

- เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 80
- น้ำหนัก : 2
- นิยาม : 1. ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา หมายถึง การคัดกรองสายตาในประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป ตามแนวทางการตรวจวัดสายตาและการส่งต่อในผู้สูงอายุของจังหวัดขอนแก่น (เหมือนเดิม)  
↑ 2. ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่สงสัยต่อกระจกชนิดบอด ได้รับการคัดกรองสายตาที่มีประสิทธิภาพ หมายถึง ผู้สูงอายุที่มองไม่เห็นในระยะ 3 เมตร (สงสัยต่อกระจกชนิดบอด) ได้รับการตรวจวัดสายตาอย่างละเอียด(วัด VA) จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตามแนวทางการตรวจวัดสายตาและการส่งต่อในผู้สูงอายุของจังหวัดขอนแก่น (เพิ่มใหม่ปี 2563)

## รายละเอียดดังนี้

- 1.ให้ผู้ถูกคัดกรอง(ผู้สูงอายุ)นั่งห่างจากผู้คัดกรอง (อสม.หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข) ระยะ 6 เมตร ผู้คัดกรองชูนิ้ว 1 นิ้ว 2 นิ้ว หรือ 3 นิ้ว สลับกันไปมา 5 ครั้ง ถ้าอ่านได้มากกว่าหรือเท่ากับ 3 ใน 5 ครั้งถือว่า มองเห็น ถ้าอ่านได้น้อยกว่า 3 ใน 5 ครั้งถือว่า มองไม่เห็น  
-มองเห็น สายตาปกติ บันทึก ในแบบคัดกรอง ว่าอ่านได้ที่ระยะ 6 เมตร  
-มองไม่เห็น บันทึก ในแบบคัดกรอง ว่าอ่านไม่ได้ที่ระยะ 6 เมตร ส่งวัดสายตาตามมาตรฐาน (วัด VA) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (รพ. สต./รพช.)
- 2.ให้ผู้ถูกคัดกรอง(ผู้สูงอายุ) ที่มองไม่เห็นในระยะ 6 เมตร นั่งห่างจากผู้คัดกรอง (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข) ในระยะ 3 เมตร ผู้คัดกรองชูนิ้ว 1 นิ้ว 2 นิ้ว หรือ 3 นิ้ว สลับกันไปมา 5 ครั้ง ถ้าอ่านได้มากกว่าหรือเท่ากับ 3 ใน 5 ครั้งถือว่า มองเห็น ถ้าอ่านได้น้อยกว่า 3 ใน 5 ครั้งถือว่า มองไม่เห็น

-มองเห็น สงสัยต่อกระจกชนิดเลื่อนราง บันทึกในแบบคัดกรอง ว่าอ่านได้ที่ระยะ 3 เมตร และลงผล VA ทุกสาย เจ้าหน้าที่ รพ.สต./รพช.บันทึก ข้อมูลในโปรแกรมพื้นฐานของแต่ละสถานพยาบาล แล้วส่งข้อมูลไปยังVision2020Thailand กรณีผล VA น้อยกว่า 6/60 เมตร ให้ส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อตรวจยืนยันและเข้าสู่กระบวนการรักษา

\*\*\*มองไม่เห็น สงสัยต่อกระจกชนิดบอด บันทึกในแบบคัดกรอง ว่าอ่านไม่ได้ที่ระยะ 3 เมตร และลง VA ทุกสาย เจ้าหน้าที่ รพ.สต./รพช.บันทึก ข้อมูลในโปรแกรมพื้นฐานของแต่ละสถานพยาบาล แล้วส่งข้อมูลไปยัง Vision2020Thailand กรณีผล VA น้อยกว่า 3/60 เมตร ให้ส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อตรวจยืนยันและเข้าสู่กระบวนการรักษา

### \*\*\*หมายเหตุ\*\*\*

- ✓ กรณีที่บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม Vision2020Thailand โดยไม่ได้บันทึกในโปรแกรมพื้นฐานของแต่ละสถานพยาบาลจะไม่ได้ผลงานบริการ รวมทั้งผู้สูงอายุที่ไม่มีผลการวัด VA จะไม่ได้ผลงานบริการ
- ✓ ผู้สูงอายุที่มี VA <3/60 เมตร (< 20/400 ฟุต) สงสัยต่อกระจกชนิดบอด และ VA < 6/60 เมตร (< 20/200 ฟุต) สงสัยต่อกระจกชนิดเลื่อนราง ให้ส่งต่อไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อตรวจยืนยันโดยจักษุแพทย์ ตามแนวทางการตรวจวัดสายตาและการส่งต่อผู้สูงอายุของจังหวัดขอนแก่น
- ✓ กรณีผู้สูงอายุมองไม่เห็นในระยะ 3 เมตร จะต้องมีการวัด VA และบันทึกข้อมูลในระบบทุกรายจึงจะถูกนับเป็นผลงาน กลุ่มสงสัยต่อกระจกชนิดบอดได้รับคัดกรองสายตาที่มีประสิทธิภาพ
- **วิธีรายงาน :** บันทึกผลการดำเนินงานในโปรแกรมพื้นฐานของแต่ละสถานพยาบาล และส่งข้อมูลไปยังโปรแกรม Vision2020Thailand เริ่ม 1 ตุลาคม 2562 - รอบการนิเทศ CUP
- **แหล่งข้อมูล :** โปรแกรม Vision2020Thailand
- **กลุ่มเป้าหมาย :** ประชากรผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป (ประชากร Type area 1, Type area 3)ในช่วงเวลาที่กำหนด

### รายการข้อมูล 1

A = จำนวนประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสายตา

B = จำนวนประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

### รายการข้อมูล 2

A = จำนวนประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่สงสัยต่อกระจกชนิดบอด ได้รับการคัดกรองสายตาอย่างมีประสิทธิภาพ (วัด VA)

B = จำนวนประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่สงสัยต่อกระจกชนิดบอดทั้งหมด (มองไม่เห็นในระยะ 3 เมตร)

■ การประมวลผลตัวชี้วัด( สูตรคำนวณ ) :  $(A/B) \times 100$

■ เกณฑ์การให้คะแนน

#### 1. จำนวนประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสายตา

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
< 20 %	20.00-39.99 %	40.00-59.99%	60.00-79.99 %	≥ 80 %


#### 2. จำนวนประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่สงสัยต่อกระจกชนิดบอด ได้รับการคัดกรองสายตาอย่างมีประสิทธิภาพ

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
< 20 %	20.00-39.99 %	40.00-59.99%	60.00-79.99 %	≥ 80 %

★ จำนวนที่นับนี้ไม่ได้ที่ระยะ 3 เมตร (สงสัยต่อกระจกชนิดบอด) จะต้องไม่เป็น 0 จากการสำรวจของกรมการแพทย์ พบความชุกของต่อกระจกชนิดบอด 0.59 % และจังหวัดขอนแก่น 0.60 % หากพื้นที่ใดเป็น 0 และยืนยันข้อมูลจะมีการลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบโดยทีมคณะอนุกรรมการ Service Plan จักขุ จังหวัดขอนแก่น ก่อนรอบการให้คะแนนนิเทศ Cup

**คะแนนที่ได้จริง** 9-10 คะแนน ได้คะแนนจริง 5 คะแนน

7-8 คะแนน ได้คะแนนจริง 4 คะแนน

(1+2)  5-6 คะแนน ได้คะแนนจริง 3 คะแนน

3-4 คะแนน ได้คะแนนจริง 2 คะแนน

1-2 คะแนน ได้คะแนนจริง 1 คะแนน

K 201

## K 201 : ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

เกณฑ์/  
น้ำหนัก 3

- K 201.1 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน  $\geq$  ร้อยละ 60

คำ  
นิยาม

- กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ type area 1,3 ได้รับการตรวจระดับน้ำตาล ครั้งแรกพบสงสัยป่วยโรคเบาหวานและยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในงบประมาณ โดย
  - ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้ว (Capillary Blood Glucose) หรือการตรวจระดับพลาสมา กลูโคส (FPG) หลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า  $\geq 126$  mg/dl หรือ
  - โดยการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้ว (Capillary Blood Glucose) หรือการตรวจระดับพลาสมา กลูโคส (RPG) จากการที่ไม่อดอาหารเวลาใดก็ได้ มีค่า  $\geq 200$  mg/dl
- การได้รับการตรวจติดตาม หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจครั้งแรก ได้รับการตรวจติดตาม (ทั้งนี้ควรตรวจติดตามภายใน 3-6 เดือน) ในปีงบประมาณ 2563

สูตร  
คำนวณ

- $(A/B) \times 100$
- A = กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจติดตาม ภายใน 3-6 เดือน  $\times 100$
- B = กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

การ  
ประมวลผล  
HDC 43 เพิ่ม  
Data center  
สสจ.ขอนแก่น

เกณฑ์การให้คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	<45%	45-49.99%	50-54.99%	55-59.99%	$\geq 60\%$

K 201

# K 201.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง

เกณฑ์

- K 201.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง  $\geq$  ร้อยละ 60

คำ  
นิยาม

- กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากรกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ type area 1,3 ได้รับการตรวจวัดความดันโลหิต ครั้งแรกพบเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง และยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ โดย
  - ได้รับการตรวจวัดระดับความดันโลหิตตัวบน (SBP) ในช่วง 140-179 mmHg และ/หรือ ค่าระดับความดันโลหิตตัวล่าง (DBP) ในช่วง 90-109 mmHg
- การได้รับการตรวจติดตาม หมายถึง กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ตรวจครั้งแรก ได้รับการตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้าน ตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน \*(เอกสารแนบ) โดยต้องรายงานผลค่าเฉลี่ย Home BP ถัดจาก วันเสี่ยงป่วย อย่างน้อย 8 วันและไม่เกิน 120 วัน ในปีงบประมาณ 2563

สูตร  
คำนวณ

- $(A/B) \times 100$
- $A =$  กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจติดตามซ้ำที่บ้าน ภายใน 120 วัน  $\times 100$
- $B =$  กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง

การ  
ประมวลผล  
HDC 43 เพิ่ม  
Data center  
สสจ.ขอนแก่น

เกณฑ์การให้คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	<45%	45-49.99%	50-54.99%	55-59.99%	$\geq 60\%$
สรุป คะแนนที่ได้จริง = (ข้อ1+ข้อ2)	1-2 คะแนน	3-4 คะแนน	5-6 คะแนน	7-8 คะแนน	9-10 คะแนน

K 202

## K 202 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี

เกณฑ์/  
ค่าน้ำหนัก 3

- K 202.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี  $\geq$  ร้อยละ 40

คำนิยาม

- ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน ด้วยรหัส E10-E14 และได้รับการขึ้นทะเบียนโรคเบาหวานอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ type area 1,3
- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรครวม มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 หรือ
- ผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรครวม ที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 8
- โรครวม ไตแก่ โรคหัวใจขาดเลือด I20-I25 / โรคหัวใจล้มเหลว I50 / โรคหลอดเลือดสมอง I60-I69 / โรคไตเรื้อรังระยะที่ 4-5 N18.4-N18.5 / โรคลมชักและโรคลมชัก ชนิดต่อเนื่อง G40-G41

สูตร  
คำนวณ

$$(A/B) \times 100$$

$$A = \text{ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้ดี} \times 100$$

$$B = \text{ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ type area 1, 3}$$

การประมวลผล  
HDC 43 เพิ่ม  
Data center  
สสง.ขอนแก่น

เกณฑ์การให้คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	<10%	10-19.99%	20-29.99%	30-39.99%	$\geq$ 40%

K 202

## K 202 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี

เกณฑ์/  
ค่าน้ำหนัก 3

- K 202.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี  $\geq$  ร้อยละ 50

คำนิยาม

- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง ด้วยรหัส= I10-I15 และได้รับการขึ้นทะเบียนโรคความดันโลหิตสูง อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ type area 1,3
- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิต 2 ครั้งสุดท้ายติดต่อกัน  $< 140/90$  mmHg ในช่วงงบประมาณ 2563 ทั้งนี้ ไม่ว่าผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจะมีโรคเบาหวานรวมด้วยหรือไม่

สูตร  
คำนวณ

$$(A/B) \times 100$$

$$A = \text{ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี} \times 100$$

$$B = \text{ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ type area 1 , 3}$$

การประมวลผล  
HDC 43 เพิ่ม  
Data center  
สสจ.ขอนแก่น

เกณฑ์การให้คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	<20%	20-29.99%	30-39.99%	40-49.99%	$\geq 50\%$
สรุป คะแนนที่ได้จริง = (ข้อ1+ข้อ2)	1-2 คะแนน	3-4 คะแนน	5-6 คะแนน	7-8 คะแนน	9-10 คะแนน

K 203

# K 203 รอยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง

เกณฑ์/  
ค่าน้ำหนัก 3

- รอยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง  $\geq$  ร้อยละ 80

คำนิยาม

- ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งในสองข้อต่อไปนี้
  - 1.ผู้ป่วยที่มีภาวะไตผิดปกติมานานติดต่อกันเกิน 3 เดือน ทั้งนี้ผู้ป่วยอาจจะมีอัตรากรองของไต ผิดปกติหรือไม่ก็ได้
  - 2.ผู้ป่วยที่มี GFR น้อยกว่า 60 mL/min/1.73 m<sup>2</sup> ติดต่อกันเกิน 3 เดือน โดยอาจจะตรวจพบหรือไม่พบว่ามีร่องรอยของไตผิดปกติก็ได้
- ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง หมายถึง
- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจ serum creatinine อย่างน้อย 1 ครั้ง ในปีงบประมาณ
- ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจทั้ง urine protein และ serum creatinine อย่างน้อย 1 ครั้ง ในปีงบประมาณ โดยไม่ระบุเวลา ระหว่างการตรวจปีสภาวะและเลือด
- -การตรวจ urine protein อาจตรวจได้ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้ คือ
  - 1.Urine Albumin-to-Creatinine Ratio (ACR) รหัส 0440206 / 2.Urine Protein-to-Creatinine Ratio (UPCR) รหัส 0440205
  - 3.Microalbuminuria รหัส 0440204 / 4.Macroalbuminuria รหัส 0440203

สูตร  
คำนวณ

$$(A/B) \times 100$$

$$A = \text{ผู้*ป*วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้*รับการค*นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง} \times 100$$

$$B = \text{ผู้*ป*วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ type area 1, 3}$$

การประมวลผล  
HDC 43 เพิ่ม  
Data center  
สสจ.ขอนแก่น

เกณฑ์การให้คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
ผู้*ป*วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้*รับการค*นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	<50%	50-59.99%	60-69.99%	70-79.99%	$\geq$ 80%





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
KHONKAEN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

ข้อตัวชี้วัด :

ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ  $eGFR < 5 \text{ ml/min/1.73m}^2/\text{yr}$

รหัสตัวชี้วัด

• 308

น้ำหนัก

• 2

เกณฑ์

•  $\geq$  ร้อยละ 66



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
KHONKAEN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

## ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ $eGFR < 5 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$

### • นิยาม

- 1. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งในสองข้อต่อไปนี้
  - 1.1 ผู้ป่วยที่มีภาวะไตผิดปกติมานานติดต่อกันเกิน 3 เดือน ทั้งนี้ผู้ป่วยอาจจะมีอัตราการกรองของไต (glomerular filtration rate : GFR) ผิดปกติหรือไม่ก็ได้
  - 1.2 ผู้ป่วยที่มี  $eGFR$  น้อยกว่า  $60 \text{ mL/min/1.73 m}^2$  ติดต่อกันเกิน 3 เดือน โดยที่อาจจะตรวจพบหรือไม่พบว่ามีร่องรอยของไตผิดปกติ
- 2.  $eGFR$  หมายถึง ค่าประมาณอัตราการกรองของไตที่คำนวณจาก serum creatinine ที่ตรวจโดยวิธี enzymatic method และคำนวณโดยใช้สมการ CKD-EPI จะเก็บข้อมูลเฉพาะผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3-4 เท่านั้น
- 3. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage 3-4 หมายถึง ผู้ป่วยจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD ที่มี  $60 > eGFR \geq 15$

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) (ต่อ)

- สูตรการคำนวณ 
$$\frac{A}{B} \times 100$$
- A = จำนวนผู้ป่วยCKD Stage 3-4 สัญชาติไทยที่มารับบริการที่รพ.ได้รับการตรวจ creatinine/มีผล eGFR  $\geq 2$  ค่า และค่าทั้งสองห่างกันไม่น้อยกว่า 3 เดือน โดยพิจารณาค่าของ eGFR (ย้อนหลัง 1 ปีงบประมาณ : 1ต.ค.61-30 ก.ย.62) และมีค่าเฉลี่ยการเปลี่ยนแปลง  $< 5$
- B = จำนวนผู้ป่วยCKD Stage 3-4 สัญชาติไทยที่มารับบริการที่รพ.ได้รับการตรวจ creatinine/มีผล eGFR  $\geq 2$  ค่า และค่าทั้งสองห่างกันไม่น้อยกว่า 3 เดือน โดยพิจารณาค่าของ eGFR (ย้อนหลัง 1 ปีงบประมาณ : 1ต.ค.61-30 ก.ย.62)
- กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ป่วย CKD Stage3-4 ที่มารับบริการที่ รพ. มีสัญชาติไทย (File PERSON : รหัส 099) และมีผลการตรวจ creatinine หรือผล eGFR  $\geq 2$  ค่าในช่วงเวลาที่กำหนด
- แหล่งข้อมูล : HDC 43 แพ้ม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
- เกณฑ์การให้คะแนน

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
$< 36 \%$	36-45.99 %	46-55.99 %	56 -65.99 %	$\geq 66 \%$



# ขอขอบคุณค่ะ