Logo หน่วยงาน

**รายงานผลการคัดกรองและควบคุมป้องกัน**

**โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง**

**ผู้ป่วยที่<เข้ารับบริการ>หรือ<อยู่อาศัย>**

**ณ**

**โรงพยายาบาล <ชื่อโรงพยาบาล>หรือพื้นที่<เข้ารับบริการ>**

**อำเภอ<ชื่ออำเภอ> จังหวัด<ชื่อจังหวัด>**

**ระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป>**

**โดย <ชื่อผู้ Login>**

**<ชื่อหน่วยงาน>**

**Generated by DAMASAC: Data Management and Statistical Analysis Center**

**Faculty of Public Health, Khon Kaen University**

**Powered by: Nemo**

# กิตติกรรมประกาศ

[แก้ไข]

รายงานฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการคัดกรองและควบคุมป้องกันโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ของ<ชื่อหน่วยงาน> เพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดังกล่าว เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุง ติดตามสภาวะสุขภาพ พร้อมเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย ลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้กระบวนการในการสำรวจและการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ได้รับการพัฒนาและตรวจสอบความถูกต้องโดยคณะทำงานของศูนย์จัดการข้อมูลและวิเคราะห์ทางสถิติ (Data Management and Statistical Analysis Center ชื่อย่อ DAMASAC) โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร. บัณฑิต ถิ่นคำรพ ภาควิชาชีวสถิติและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นผู้อำนวยการ เป็นรายงานที่จัดทำขึ้นจากฐานข้อมูลผู้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่นำข้อมูลมาจากระบบจัดการข้อมูลสุขภาพ ของหน่วยบริการในกระทรวงสาธารณสุข โดยหน่วยบริการสาธารณสุข ติดตั้ง Nemo ซึ่งเป็นระบบเรียกข้อมูลเข้าระบบและจัดการข้อมูล ที่พัฒนาโดยคณะทำงานจากหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดร้อยเอ็ด แล้วสามารถเรียกดูรายงานได้แบบ real time โดยให้ชื่อเรียกระบบจัดการข้อมูลสุขภาพนี้ว่า Thai Care Cloud (ที่ <http://www.thaicarecloud.org>) ทั้งนี้ รูปแบบการรายงานนี้ ได้รับการออกแบบโดยคณะทำงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 (สคร. 6) จังหวัดขอนแก่น ซึ่งนำทีมโดย ดร. กรรณิการ์ ตฤณวุฒิพงษ์ และมีผู้ดูแลฐานข้อมูลด้านนี้จากทั้ง 11 จังหวัด ภายใต้การสนับสนุนทางวิชาการของ สคร. 6 สำหรับข้อมูลที่ใช้ในรายงานนี้ นำมาจากหน่วยบริการจำนวนทั้งสิ้น <นับจำนวนโรงพยาบาล> แห่ง หลังจากได้รายงานจากระบบดังกล่าว คณะผู้จัดทำได้ปรับปรุงแก้ไขในส่วนคำบรรยายบางส่วน รวมทั้งบทสุดท้ายที่ว่าด้วยการอภิปรายและสรุปผล จนได้รายงานฉบับสมบูรณ์นี้

คณะผู้จัดทำจึงขอขอบคุณทุกท่านและทุกองค์กรที่กล่าวข้างต้น นอกจากนั้น คณะผู้จัดทำรายงานฉบับนี้ ใคร่ขอขอบคุณบุคลากรโรงพยาบาลทุกท่านที่บันทึกข้อมูลของหน่วยบริการสาธารณสุข มา ณ โอกาสนี้

คณะผู้จัดทำ

<วันที่ออกรายงาน>

# บทสรุปผู้บริหาร

# (Executive Summary)

[แก้ไข]

จากหน่วยบริการทั้งหมด #s01n01# แห่ง ซึ่งจำแนกเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย #s01n03# แห่ง โรงพยาบาลส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข #s01n04# แห่ง โรงพยาบาลส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน, รพสต) หน่วยบริการประเภทอื่นๆ #xxx# แห่ง และหน่วยบริการเอกชนอีก #s01n16# แห่ง มีจำนวนประชากรทั้งหมด #xxx# คน เป็นเพศชาย #xxx# คน และเพศหญิง #xxx# คน มีจำนวนประชากรเฉพาะช่วงเวลาที่เลือกเพื่อแสดงในรายงานนี้ คือ ระหว่าง #startdate# ถึง #enddate# นั้น จำนวนทั้งสิ้น #s01n08# คน ในจำนวนนี้ เป็นประชากรในพื้นที่ #areaname# จำนวนทั้งสิ้น #s01n09# คน คิดเป็นร้อยละ #s01n10# ของทั้งหมด

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดใน Thai Care Cloud นับตั้งแต่เริ่มแรก (#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#) มีจำนวนทั้งสิ้น #s01n07# คน มีจำนวนผู้ป่วยเฉพาะช่วงเวลาที่เลือกเพื่อแสดงในรายงานนี้ กล่าวคือ ระหว่าง #startdate# ถึง #enddate# นั้น จำนวนทั้งสิ้น #s01n08# คน เป็นผู้ป่วยที่<เข้ารับการรักษาพยาบาล>#sitename#<อาศัยอยู่>#addressname# ณ #areaname# จำนวนทั้งสิ้น #s01n09# คน คิดเป็นร้อยละ #s01n10# ของทั้งหมด

สำหรับด้านการตรวจคัดกรองนั้น มีประชากรกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ซึ่งถือว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับการตรวจคัดกรอง รวมทั้งสิ้น #xxx# คน ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานเท่ากับ #xxx# คน คิดเป็น #xxx#% และได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงเท่ากับ #xxx# คน คิดเป็น #xxx#%

ผลการคัดกรองโรคเบาหวานพบว่า ปกติ (FBS<100 mg%) เท่ากับ #xxx#% พบว่ามีความเสี่ยงสูง (FBS= 100-125 mg%) เท่ากับ #xxx#% และพบผู้ป่วย (FBS≥ 126 mg%) เท่ากับ #xxx#% สำหรับผลการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงนั้น พบว่า ปกติ (BP<120/80) เท่ากับ #xxx#% พบว่ามีความเสี่ยงสูง (BP≥ 120-139 และ/หรือ 80/89) เท่ากับ #xxx#% และพบผู้ป่วย (BP≥ 140 และ/หรือ 90) เท่ากับ #xxx#%

โดยสรุป มีผู้ป่วยเบาหวานรวมทั้งสิ้น #xxx# คน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรวมทั้งสิ้น #xxx# คน คิดเป็นความชุกโรคเบาหวานเท่ากับ #xxx#% และความชุกโรคความดันโลหิตสูงเท่ากับ #xxx#% ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่เป็นทั้งเบาหวานและความดันโลหิตสูงร่วมกัน จำนวนทั้งสิ้น #xxx# คน คิดเป็นความชุกเท่ากับ #xxx#%

จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน #xxx# คน และกลุ่มปกติ #xxx# คน ระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ได้มีการพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในช่วงเวลาระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> คิดเป็นอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มเสี่ยง และเท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มปกติ

จากกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง #xxx# คน และกลุ่มปกติ #xxx# คน ระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ได้มีการพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในช่วงเวลาระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> คิดเป็นอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มเสี่ยง และเท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มปกติ

จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน ได้รับการตรวจ HbA1c #xxx#% พบว่าผู้ป่วยเบาหวานที่ HbA1c <7% มีเท่ากับ #xxx#% และพบว่าผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้ (70-130 mg% ติดต่อกัน 2 ครั้งสุดท้าย) มีเท่ากับ #xxx#%

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการตรวจคัดกรองจอประสาทตา เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการตรวจ พบ No DR เท่ากับ <%> เป็น Mild เท่ากับ <%> เป็น Moderate NPDR เท่ากับ <%> เป็น Severe NPDR เท่ากับ <%> และเป็น PDR<%>

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการประเมิน พบภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะที่ 1 เท่ากับ <%> ระยะที่ 2 เท่ากับ <%> ระยะที่ 3 เท่ากับ <%> ระยะที่ 4 เท่ากับ <%> และ ระยะที่ 5 เท่ากับ <%>

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการประเมินเท้า เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการประเมินเท้าที่พบว่ามีความเสี่ยงต่ำ เท่ากับ <%> ความเสี่ยงปานกลาง เท่ากับ <%> ความเสี่ยงสูง เท่ากับ <%> และมีแผลที่เท้าหรือนิ้วเท้า เท่ากับ <%>

จากจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน สามารถควบคุมความดันได้ เท่ากับ #xxx#% และจากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน สามารถควบคุมความดันได้ เท่ากับ #xxx#%

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต จากจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการตรวจคัดกรอง พบภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะที่ 1 เท่ากับ <%> ระยะที่ 2 เท่ากับ <%> ระยะที่ 3 เท่ากับ <%> ระยะที่ 4 เท่ากับ <%> และ ระยะที่ 5 เท่ากับ <%>

จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน มีผู้ป่วยเบาหวานที่สูบบุหรี่ จำนวน <จำนวน> คน และจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่เลิกสูบบุหรี่ <จำนวน> คน หากเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้คิดเป็นร้อยละ<จำนวน (%)> ขณะเดียวกันข้อมูลจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน <จำนวน> คน มีจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สูบบุหรี่ <จำนวน> คน และจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ <จำนวน> คน หากเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ได้คิดเป็นร้อยละ<จำนวน (%)>

ดังนั้น ในการบริหารจัดการเพื่อดูแลกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 และ ความดันโลหิตสูง ต้องอาศัยวิธีการทางานแบบเชิงรุกโดยประสานความมือจากหน่วยงานหลายภาคส่วนและหลายระดับ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติ จนถึงระดับนโยบาย เพื่อร่วมกันวางแผนล่วงหน้า โดยมุ่งให้ความสาคัญกับการมีสุขภาพที่ดีของผู้ป่วย เช่น ครอบครัวเป็นศูนย์กลางของการรักษา มีการดูแลรักษาอย่างเป็นระบบมีความเชื่อมโยงกันตั้งแต่ครอบครัว ชุมชน ผู้ให้บริการในระดับต่างๆ เป็นต้น อันเป็นเป้าหมายใหญ่เพื่อให้การดาเนินการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 และความดันโลหิตสูงเกิดประสิทธิภาพสูงสุดครอบคลุมทั่วประเทศต่อไป

# สารบัญ

[กิตติกรรมประกาศ i](#_Toc410722962)

[บทสรุปผู้บริหาร ii](#_Toc410722963)

[(Executive Summary) ii](#_Toc410722964)

[สารบัญ v](#_Toc410722965)

[สารบัญภาพ vii](#_Toc410722966)

[สารบัญตาราง viii](#_Toc410722967)

[**บทที่ 1 บทนำ 1**](#_Toc410722968)

[**บทที่ 2 วิธีการจัดทำ 2**](#_Toc410722969)

[2.1 ภาพรวม 2](#_Toc410722970)

[2.2 วัตถุประสงค์การสำรวจข้อมูล 2](#_Toc410722971)

[2.3 วิธีการทางสถิติ (Statistical Methods) 2](#_Toc410722972)

[**บทที่ 3 ผลการตรวจคัดกรอง การป้องกัน และควบคุมโรค 4**](#_Toc410722973)

[3.1 หน่วยบริการ ประชากร และผู้รับบริการ 4](#_Toc410722974)

[3.2 ข้อมูลการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกรายกลุ่มอายุ 8](#_Toc410722975)

[3.3 ข้อมูลผลการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกรายกลุ่มอายุ 11](#_Toc410722976)

[3.4 ข้อมูลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกรายกลุ่มอายุ 14](#_Toc410722977)

[3.5 ข้อมูลผลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกรายกลุ่มอายุ 17](#_Toc410722978)

[3.6 ข้อมูลกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และกลุ่มปกติ ที่พัฒนาเป็นกลุ่มป่วย 20](#_Toc410722979)

[3.7 ข้อมูลกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง และกลุ่มปกติ 21](#_Toc410722980)

[3.8 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ 22](#_Toc410722981)

[3.9 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา 23](#_Toc410722982)

[3.10 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต 24](#_Toc410722983)

[3.11 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโดยการตรวจเท้า 25](#_Toc410722984)

[3.12 ข้อมูลผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ 26](#_Toc410722985)

[3.13 ข้อมูลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต 27](#_Toc410722986)

[3.14 ข้อมูลผู้ป่วยความเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ 28](#_Toc410722987)

[**บทที่ 4 อภิปรายและสรุปผล 29**](#_Toc410722988)

[เอกสารอ้างอิง 31](#_Toc410722989)

[ภาคผนวก 1 การคำนวณค่า e-GFR ด้วยสูตร CKD-EP 32](#_Toc410722990)

[ภาคผนวก 2 **Error! Bookmark not defined.**](#_Toc410722991)

# สารบัญภาพ

[**รูปที่ 1** สรุปจำนวนหน่วยบริการใน Thai Care Cloud 5](#_Toc410719751)

[**รูปที่ 2** สรุปจำนวนประชากร ผู้รับบริการ และความชุกโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง 7](#_Toc410719752)

[**รูปที่ 3** ร้อยละการคัดกรองเบาหวานจำแนกตามกลุ่มอายุ ระดับภาค และเขต ที่เป็นสังกัดของ<พื้นที่ที่เลือก> 8](#_Toc410719753)

[**รูปที่ 4** ร้อยละผลการคัดกรองเบาหวานจำแนกตามกลุ่มอายุ ระดับภาค และเขต ที่เป็นสังกัดของ<พื้นที่ที่เลือก> 11](#_Toc410719754)

[**รูปที่ 5** ร้อยละการคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุ ระดับภาค และเขต ที่เป็นสังกัดของ<พื้นที่ที่เลือก> 14](#_Toc410719755)

[**รูปที่ 6** ร้อยละผลการคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุ ระดับภาค และเขต ที่เป็นสังกัดของ<พื้นที่ที่เลือก> 17](#_Toc410719756)

# สารบัญตาราง

[**ตารางที่ 1** จำนวนและร้อยละการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกตามกลุ่มอายุ 9](#_Toc410719515)

[**ตารางที่ 2** จำนวนและร้อยละผลการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกตามกลุ่มอายุ 12](#_Toc410719517)

[**ตารางที่ 3**  จำนวนและร้อยละผลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุ 15](#_Toc410719518)

[**ตารางที่ 4** จำนวนและร้อยละผลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุ 18](#_Toc410719519)

[**ตารางที่ 5** จำนวนและร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และกลุ่มปกติ ในช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ซึ่งพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในส่วนช่วงเวลาที่เลือก คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> 20](#_Toc410719520)

[**ตารางที่ 6** จำนวนและร้อยละกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง และกลุ่มปกติ ในช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ซึ่งพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในส่วนช่วงเวลาที่เลือก คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> 21](#_Toc410719521)

[**ตารางที่ 7** จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ 22](#_Toc410719522)

[**ตารางที่ 8** จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา 23](#_Toc410719523)

[**ตารางที่ 9** จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต 24](#_Toc410719524)

[**ตารางที่ 10** จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโดยการตรวจเท้า 25](#_Toc410719525)

[**ตารางที่ 11** จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ 26](#_Toc410719526)

[**ตารางที่ 12** จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต 27](#_Toc410719527)

[**ตารางที่ 13** จำนวนผู้ป่วยความเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ 28](#_Toc410719528)

# บทที่ 1 บทนำ

[แก้ไข]

ปัญหาโรคเรื้อรัง เฉพาะอย่างยิ่ง โรคเบาหวานชนิดที่ 2 และโรคความดันโลหิตสูง มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น อีกทั้งได้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ของประชากร และมีความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจที่สูง การบริหารจัดการโรคเรื้อรัง ที่มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องอยู่บนฐานข้อมูล มีการติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง และเป็นปัจจุบัน

โรคเบาหวานชนิดที่ 2 และโรคความดันโลหิตสูง ยังเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญในการปรับปรุงการดูแลและควบคุมโรค ของ <ชื่อหน่วยงาน> อย่างต่อเนื่อง และด้วยเป้าหมายหลักในการดูแลประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จึงได้จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์นี้เพื่อสรุปรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลในโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และโรคความดันโลหิตสูง ใน<ชื่อหน่วยงาน> ขึ้น

# บทที่ 2 วิธีการจัดทำ

[แก้ไข]

## 2.1 ภาพรวม

รายงานนี้ จัดทำขึ้นโดยใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลอิเล็คทรอนิกส์ แฟ้มมาตรฐาน 43 แฟ้ม ของกระทรวงสาธารณสุข หน่วยบริการสาธารณสุข upload ข้อมูลเข้าระบบที่มีชื่อเรียกว่า Thai Care Cloud (ที่ http://www.thaicarecloud.org) แล้วสามารถเรียกดูรายงานได้แบบ real time ได้

ด้วยรูปแบบการจัดเก็บข้อมูลที่รวบรวมประชากรทุกคนในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการ และมีการบันทึกทุกรายการที่บุคคลใดๆ ได้รับบริการจากหน่วยบริการดังกล่าว จึงถือได้ว่าเป็นรูปแบบศึกษาวิจัยไปข้างหน้า (Prospective cohort study)

ระบบ Thai Care Cloud นี้ เป็นระบบที่มุ่งให้ได้ข้อมูลเพื่อประโยชน์ในด้านการควบคุมป้องกันโรค และการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง จึงถือได้ว่าเป็นระบบทะเบียนผู้ป่วย (Disease Registry) ที่สามารถใช้เพื่อการติดตาม ประเมินผลการดูแลรักษา และการสร้างองค์ความรู้ กล่าวคือ ข้อมูลเพื่อการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยแต่ละราย ได้รับการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ ในฐานข้อมูลที่รักษาความลับและความปลอดภัย ตามมาตรฐานสากล และตามกฏหมายของประเทศไทย โดยใช้ cloud technology จึงเอื้อให้แลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่มีส่วนในการรักษาพยาบาล โดยไม่มีพรมแดน ดังนั้น ในรายงานฉบับนี้ จึงเป็นสถิติที่ของผู้ป่วยทั้งหมด ที่อาศัยอยู่ใน #areaname# ไม่ว่าผู้ป่วยจะได้รับรักษาจากที่ใดมาก่อน หรือไปที่แห่งใดหลังจากนั้น ตลอดจนข้อมูลสรุปผลการติดตามผลการรักษาต่อไปกระทั่งเวลาปัจจุบัน หรือเสียชีวิต ไม่ว่าจะกระทำโดยหน่วยบริการใดก็ตาม จึงอาจกล่าวได้ว่า เป็นผลที่สะท้อนสถานการณ์จริง อย่างเป็นปัจจุบันที่สุด เพื่อประโยชน์ในการพัฒนารูปแบบการควบคุมป้องกัน และการรักษาที่มีประสิทธิภาพ วางแผนการบริหารโรงพยาบาล เป็นข้อมูลพื้นฐานในการทำวิจัยอีกทั้งยังเป็นแหล่งข้อมูลอ้างอิง สำหรับผู้สนใจต่อไป

ในรายงานนี้ เป็นการนำเสนอผลการคัดกรองและควบคุมป้องกันโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ของ<ชื่อหน่วยงาน>

## 2.2 วัตถุประสงค์การสำรวจข้อมูล

[แก้ไข]

เพื่อพรรณนาผลการคัดกรองและควบคุมป้องกันโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ของ<ชื่อหน่วยงาน> ระหว่าง #startdate# ถึง #enddate#

## 2.3 วิธีการทางสถิติ (Statistical Methods)

กรณีออกรายงานตามหน่วยบริการ (Service-based หรือ Hospital-based) จำนวนที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการและระหว่างช่วงเวลาที่ระบุในการอออกรายงาน ส่วนกรณีออกรายงานตามพื้นที่ (Area-based หรือ Population-based) จำนวนที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการระหว่างช่วงเวลาที่ระบุในการอออกรายงาน ที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่ที่เลือก ไม่ว่าผู้ป่วยจะเข้ารับรักษาที่หน่วยบริการใด รวมทั้งหน่วยบริการในหรือนอกพื้นที่ดังกล่าว ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่ยังไม่มีผลการวินิจฉัย จะถูกตัดออกจากการวิเคราะห์

ผลเกี่ยวกับการป่วยจะใช้วันเริ่มวินิจฉัยในการวิเคราะห์ กล่าวคือ หากผู้ป่วยรายใดเข้าข่ายเงื่อนไขการเลือกข้างต้น จะถูกนำมาวิเคราะห์ แต่จะใช้วันเริ่มวินิจฉัยเพื่อการวิเคราะห์ ส่วนผลอื่นๆ ที่นอกเหนือจากที่กล่าว ใช้วันที่เข้ารับบริการ เป็นสำคัญ วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้จำนวนนับและร้อยละ

สำหรับการให้รหัสโรค ถือเอาตามมาตรฐานแต่ละหน่วยบริการ เว้นแต่หากหน่วยบริการใดใช้การบันทึกข้อมูลบริการโดยใช้ Thai Care Cloud การให้รหัส เป็นไปตามระบบ SNOMED-CT (Systematized Nomenclature of Medicine- Clinical Terms) ที่ทำงานโดยอัตโนมัติใน Thai Care Cloud

การวิเคราะห์ทั้งหมด ไม่รวมค่าว่าง กล่าวคือกรณีมี missing value ระบบจะไม่แทนด้วยค่าใดๆ (data imputation not implemented) การวิเคราะห์ทั้งหมด ใช้คำสั่งที่พัฒนาโดยคณะทำงาน โดย PHP Script จากฐานข้อมูล MySQL database server

# บทที่ 3 ผลการตรวจคัดกรอง การป้องกัน และควบคุมโรค

[แก้ไข]

## 3.1 หน่วยบริการ ประชากร และผู้รับบริการ

จากหน่วยบริการ #s01n01# แห่ง จำแนกเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย #s01n03# แห่ง โรงพยาบาลส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข #s01n04# แห่ง โรงพยาบาลส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน, รพสต) หน่วยบริการประเภทอื่นๆ #xxx# แห่ง และหน่วยบริการเอกชนอีก #s01n16# แห่ง (รูปที่ 1)

**รูปที่ 1** สรุปจำนวนหน่วยบริการใน Thai Care Cloud

จำนวนหน่วยบริการทั้งหมดที่มีข้อมูลใน Thai Care Cloud

นับตั้งแต่เริ่มแรกกระทั้งถึงปัจจุบัน

(N = ##,###)

จำนวนหน่วยบริการทั้งหมดที่มีข้อมูลใน Thai Care Cloud

เฉพาะช่วงที่เรียกดูรายงาน (ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)

(N = ##,### คิดเป็น ##.#%)

จำนวนหน่วยบริการทั้งหมด

เฉพาะที่นำมาออกรายงานฉบับนี้

(N = ##,###)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รพ. มหาวิทยาลัย | ## | (#.#) |
| รพ. ส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข | ## | (##.#) |
| รพ.ส่วนภูมิภาค- รพ. ศูนย์ | ### | (##.#) |
| รพ.ส่วนภูมิภาค- รพ. ทั่วไป | ### | (##.#) |
| รพ.ส่วนภูมิภาค- รพ. สมเด็จพระยุพราช | ### | (##.#) |
| รพ.ส่วนภูมิภาค- รพ. ชุมชน | ### | (##.#) |
| รพ.ส่วนภูมิภาค- รพ. ส่งเสริมสุขภาพตำบล | ### | (##.#) |
| รพ. เฉพาะทาง | ### | (##.#) |
| รพ. สังกัดหน่วยงานอื่นๆ | ### | (##.#) |
| รพ. เอกชน | ### | (##.#) |

จากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดใน Thai Care Cloud นับตั้งแต่เริ่มแรก (#createdate#) กระทั้งถึงปัจจุบัน #datenow#) จำนวนทั้งสิ้น #s01n07# คน มีจำนวนผู้ป่วยเฉพาะช่วงเวลาที่เลือกเพื่อแสดงในรายงานนี้ กล่าวคือ ระหว่าง #startdate# ถึง #enddate# นั้น จำนวนทั้งสิ้น #s01n08# คน จากจำนวนดังกล่าว เป็นผู้ป่วยที่<เข้ารับการรักษาพยาบาล>#sitename#<อาศัยอยู่>#addressname# ณ #areaname# จำนวนทั้งสิ้น #s01n09# คน คิดเป็นร้อยละ #s01n10# สำหรับด้านการตรวจคัดกรองนั้น มีประชากรกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ซึ่งถือว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับการตรวจคัดกรอง รวมทั้งสิ้น #xxx# คน คิดเป็น #xxx#% สำหรับความชุกของผู้ป่วยในระหว่าง #startdate# ถึง #enddate# นั้น มีผู้ป่วยเบาหวานรวมทั้งสิ้น #xxx# คน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรวมทั้งสิ้น #xxx# คน ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่เป็นทั้งเบาหวานและความดันโลหิตสูงรวมทั้งสิ้น #xxx# คน คิดเป็นความชุกโรคเบาหวานเท่ากับ #xxx#% และความชุกโรคความดันโลหิตสูงเท่ากับ #xxx#% (รูปที่ 2)

**รูปที่ 2** สรุปจำนวนประชากร ผู้รับบริการ และความชุกโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

จำนวนประชากรทั้งหมดที่มีใน Thai Care Cloud

นับตั้งแต่เริ่มแรกกระทั้งถึงปัจจุบัน

(N = ##,###)

จำนวนประชากรทั้งหมดที่มีใน Thai Care Cloud

เฉพาะช่วงที่เรียกดูรายงาน (ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)

(N = ##,### คิดเป็น ##.#%)

จำนวนประชากร เฉพาะที่<เข้ารับการรักษาพยาบาล><อาศัยอยู่>

ณ <ชื่อพื้นที่ สังกัด หรือหน่วยบริการ>

(N = ##,###)

กลุ่มเสี่ยง (อายุ 15 ปีขึ้นไป)

(N = ##,### คิดเป็น ##.#%)

ผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง

(N = ##,### คิดเป็น ##.#%)

#xxx#

ความดันโลหิตสูง

เบาหวาน

#xxx#

#xxx#

ความชุกโรคความดันโลหิตสูง

##.#%

ได้รับการตรวจคัดกรอง

(N = ##,### คิดเป็น ##.#%)

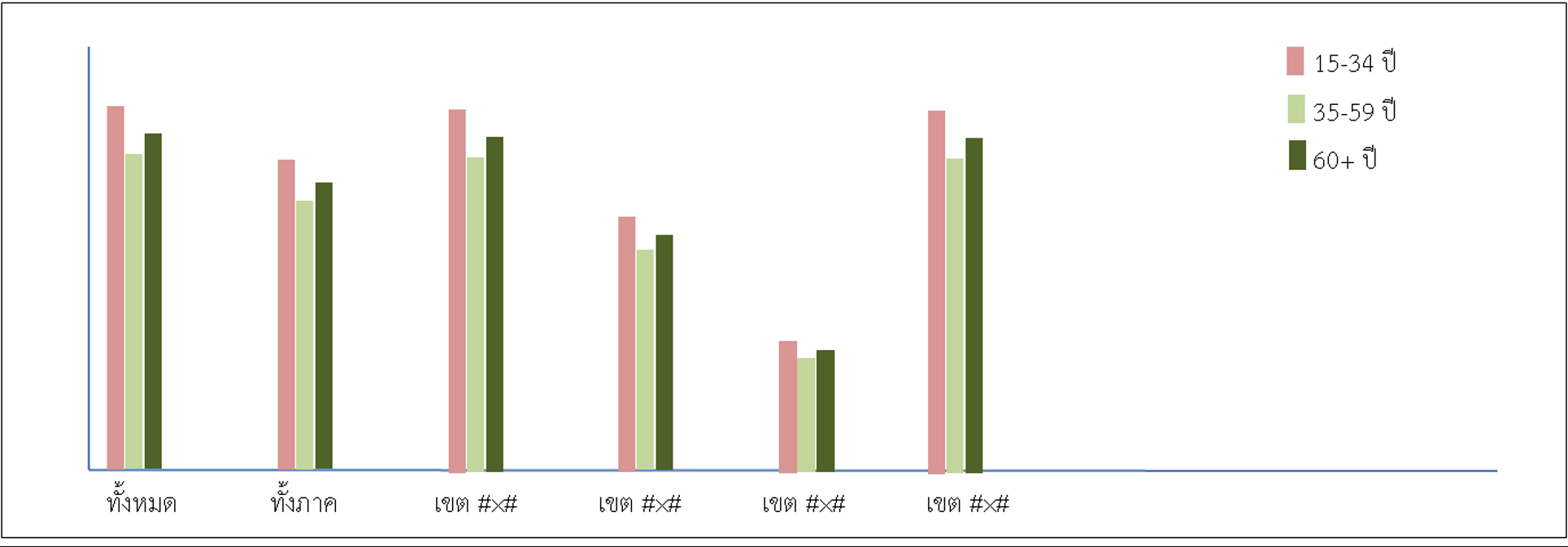
ความชุกโรคเบาหวาน

##.#%

## 3.2 ข้อมูลการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกรายกลุ่มอายุ

จากจำนวนประชากรในพื้นที่ จังหวัด <ชื่อจังหวัด> แสดงจำนวนทั้งสิ้น <จำนวนทั้งหมด> คน แสดงข้อมูลจำนวนและร้อยละการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกรายกลุ่มอายุ ได้แก่ กลุ่มอายุ 15-34 ปี จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> กลุ่มอายุ 34-59 ปี จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> และ 60 ปีขึ้นไป จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> (รูปที่ 3 และ ตารางที่ 1)

**รูปที่ 3** ร้อยละการคัดกรองเบาหวานจำแนกตามกลุ่มอายุ ระดับภาค และเขต ที่เป็นสังกัดของ<พื้นที่ที่เลือก>





**ตารางที่ 1** จำนวนและร้อยละการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกตามกลุ่มอายุ

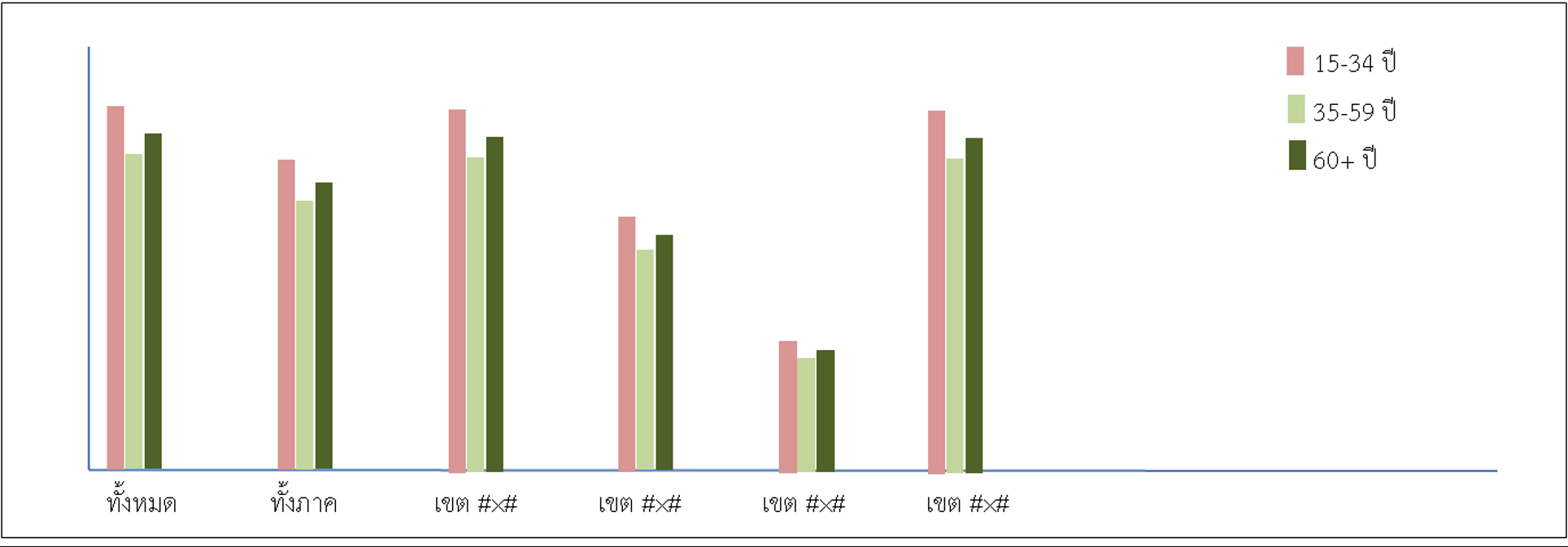
| **พื้นที่** | **15-34 ปี** | | | | | **35-59 ปี** | | | | | **60 ปีขึ้นไป** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ทั้งหมด | ผู้ป่วยเบาหวาน | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนคัดกรอง | ร้อยละ | ทั้งหมด | ผู้ป่วยเบาหวาน | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนคัดกรอง | ร้อยละ | ทั้งหมด | ผู้ป่วยเบาหวาน | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวน  คัดกรอง | ร้อยละ |
| **ทั้งหมด** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** |
| **ทั้งภาค** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทั้งจังหวัด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| หน่วยบริการนี้ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** |



## 3.3 ข้อมูลผลการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกรายกลุ่มอายุ

จากจำนวนประชากรในพื้นที่ จังหวัด <ชื่อจังหวัด> แสดงจำนวนทั้งสิ้น <จำนวนทั้งหมด> คน แสดงข้อมูลจำนวนและร้อยละผลการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกรายกลุ่มอายุ ได้แก่ กลุ่มอายุ 15-34 ปี จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> กลุ่มอายุ 34-59 ปี จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> และ 60 ปีขึ้นไป จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> (รูปที่ 4 และ ตารางที่ 2)

**รูปที่ 4** ร้อยละผลการคัดกรองเบาหวานจำแนกตามกลุ่มอายุ ระดับภาค และเขต ที่เป็นสังกัดของ<พื้นที่ที่เลือก>





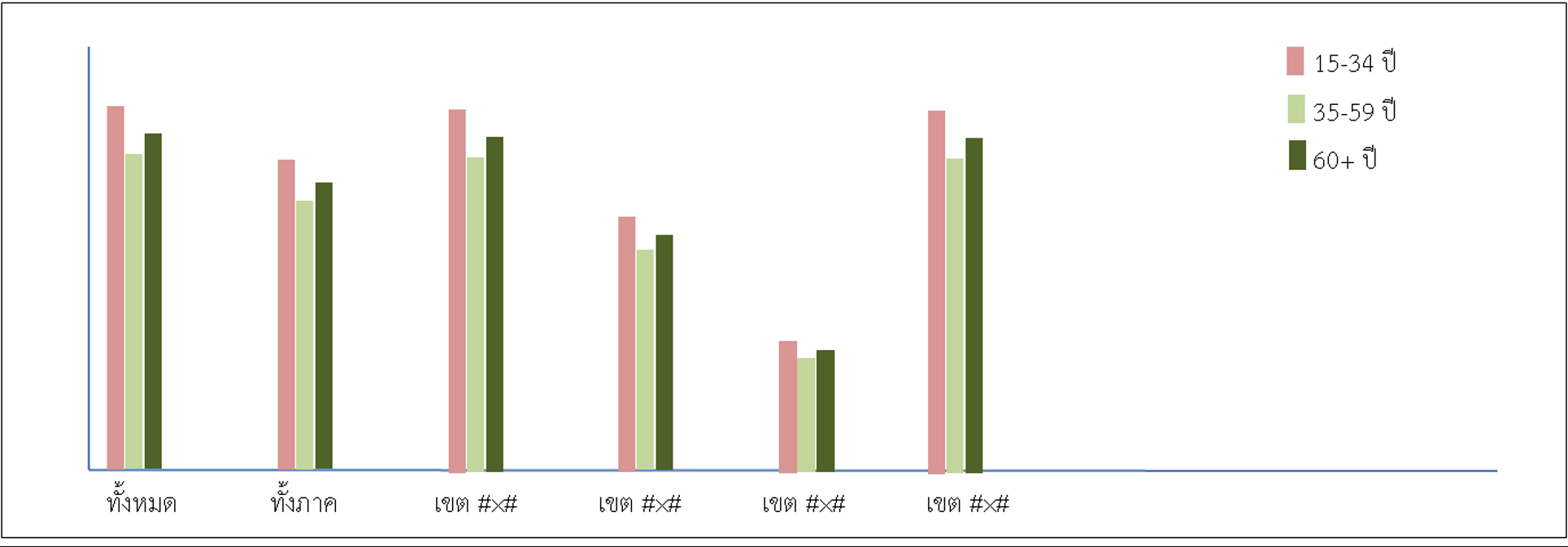
**ตารางที่ 2** จำนวนและร้อยละผลการตรวจคัดกรองเบาหวาน จำแนกตามกลุ่มอายุ

| **พื้นที่** | **15-34 ปี** | | | | | **35-59 ปี** | | | | | **60 ปีขึ้นไป** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ทั้งหมด | จำนวน  คัดกรอง | ปกติ  (ร้อยละ)  FBS<100 mg% | เสี่ยง  (ร้อยละ)  FBS= 100-125 mg% | ป่วย  (ร้อยละ)  FBS≥ 126 mg% | ทั้งหมด | จำนวน  คัดกรอง | ปกติ  (ร้อยละ)  FBS<100 mg% | เสี่ยง  (ร้อยละ)  FBS= 100-125 mg% | ป่วย  (ร้อยละ)  FBS≥ 126 mg% | ทั้งหมด | จำนวน  คัดกรอง | ปกติ  (ร้อยละ)  FBS<100 mg% | เสี่ยง  (ร้อยละ)  FBS= 100-125 mg% | ป่วย  (ร้อยละ)  FBS≥ 126 mg% |
| **ทั้งหมด** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** |
| **ทั้งภาค** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทั้งจังหวัด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| หน่วยบริการนี้ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** |

## 3.4 ข้อมูลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกรายกลุ่มอายุ

จากจำนวนประชากรในพื้นที่ จังหวัด <ชื่อจังหวัด> แสดงจำนวนทั้งสิ้น <จำนวนทั้งหมด> คน แสดงข้อมูลจำนวนและร้อยละตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกรายกลุ่มอายุ ได้แก่ กลุ่มอายุ 15-34 ปี จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> กลุ่มอายุ 34-59 ปี จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> และ 60 ปีขึ้นไป จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> (รูปที่ 5 และ ตารางที่ 3)

รูปที่ 5 ร้อยละการคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุ ระดับภาค และเขต ที่เป็นสังกัดของ<พื้นที่ที่เลือก>





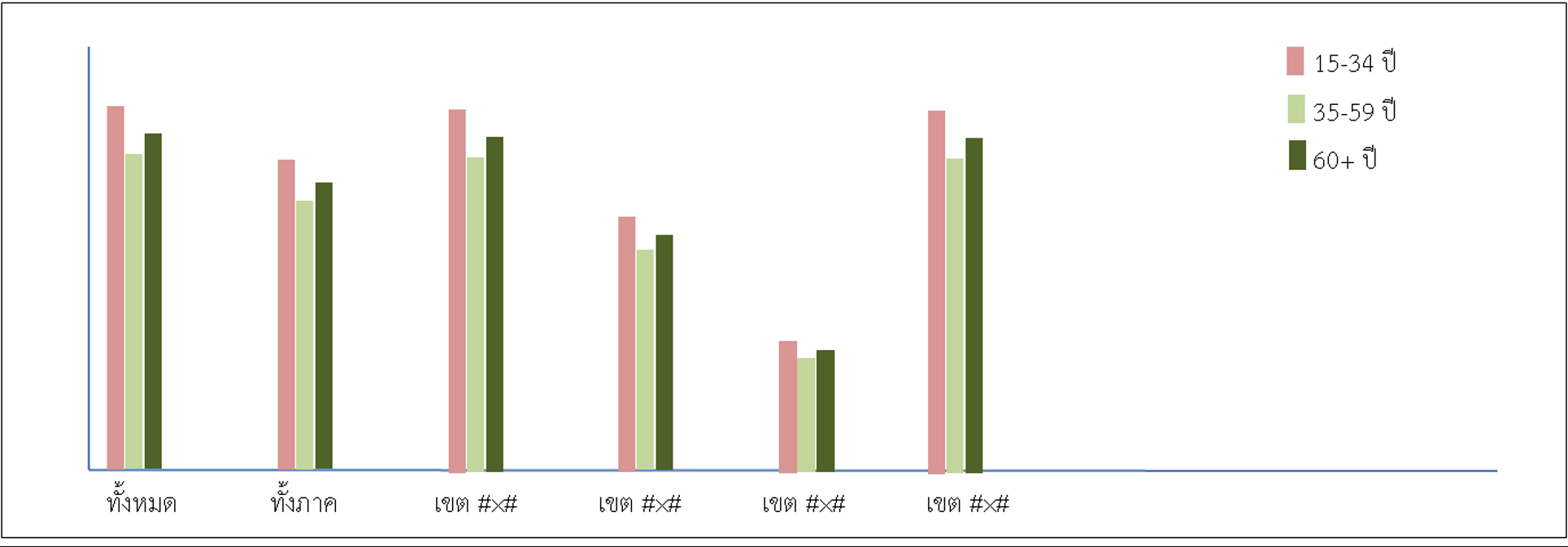
**ตารางที่ 3** จำนวนและร้อยละผลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุ

| **พื้นที่** | **15-34 ปี** | | | | | **35-59 ปี** | | | | | **60 ปีขึ้นไป** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ทั้งหมด | ผู้ป่วย HT | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนคัดกรอง | ร้อยละ | ทั้งหมด | ผู้ป่วย HT | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนคัดกรอง | ร้อยละ | ทั้งหมด | ผู้ป่วย HT | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนคัดกรอง | ร้อยละ |
| **ทั้งหมด** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** |
| **ทั้งภาค** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทั้งจังหวัด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| หน่วยบริการนี้ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** |

## 3.5 ข้อมูลผลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกรายกลุ่มอายุ

จากจำนวนประชากรในพื้นที่ จังหวัด <ชื่อจังหวัด> แสดงจำนวนทั้งสิ้น <จำนวนทั้งหมด> คน แสดงข้อมูลจำนวนและร้อยละผลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกรายกลุ่มอายุ ได้แก่ กลุ่มอายุ 15-34 ปี จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> กลุ่มอายุ 34-59 ปี จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)> และ 60 ปีขึ้นไป จำนวน <จำนวน> คน คิดเป็นร้อยละ <จำนวน (%)>(รูปที่ 6 และ ตารางที่ 4)

รูปที่ 6 ร้อยละผลการคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุ ระดับภาค และเขต ที่เป็นสังกัดของ<พื้นที่ที่เลือก>





**ตารางที่ 4** จำนวนและร้อยละผลการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุ

| **พื้นที่** | **15-34 ปี** | | | | | **35-59 ปี** | | | | | **60 ปีขึ้นไป** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ทั้งหมด | จำนวน  คัดกรอง | ปกติ  (ร้อยละ)  BP<120/80 | เสี่ยง  (ร้อยละ)  BP≥ 120-139 และ/หรือ 80/89 | ป่วย  (ร้อยละ)  BP≥ 140 และ/หรือ 90 | ทั้งหมด | จำนวน  คัดกรอง | ปกติ  (ร้อยละ)  BP<120/80 | เสี่ยง  (ร้อยละ)  BP≥ 120-139 และ/หรือ 80/89 | ป่วย  (ร้อยละ)  BP≥ 140 และ/หรือ 90 | ทั้งหมด | จำนวน  คัดกรอง | ปกติ  (ร้อยละ)  BP<120/80 | เสี่ยง  (ร้อยละ)  BP≥ 120-139 และ/หรือ 80/89 | ป่วย  (ร้อยละ)  BP≥ 140 และ/หรือ 90 |
| **ทั้งหมด** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** |
| **ทั้งภาค** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เขต #x#** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทั้งจังหวัด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ #x# |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| หน่วยบริการนี้ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **00.0** |

## 3.6 ข้อมูลกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และกลุ่มปกติ ที่พัฒนาเป็นกลุ่มป่วย

จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน #xxx# คน และกลุ่มปกติ #xxx# คน ระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ได้มีการพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในช่วงเวลาระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> คิดเป็นอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มเสี่ยง และเท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มปกติ (ตารางที่ 5)

**ตารางที่ 5** จำนวนและร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และกลุ่มปกติ ในช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ซึ่งพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในส่วนช่วงเวลาที่เลือก คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป>

| **พื้นที่** | **กลุ่มเสี่ยงพัฒนาเป็นผู้ป่วย** | | **กลุ่มปกติพัฒนาเป็นผู้ป่วย** | | **จำนวนผู้ป่วยรวมช่วงเวลาที่เลือก** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| กลุ่มเสี่ยงช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ (จำนวน) | ผู้ที่เสี่ยงแล้วเปลี่ยนเป็นผู้ป่วยใหม่ช่วงเวลาที่เลือก (ร้อยละ) | กลุ่มปกติช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ (จำนวน) | ผู้ที่เสี่ยงแล้วเปลี่ยนเป็นผู้ป่วยใหม่ช่วงเวลาที่เลือก (ร้อยละ) |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 00.0 | 000 | 00.0 | 000 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **000** | **00.0** | **000** | **00.0** | **000** |

**หมายเหตุ**: ช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ส่วนช่วงเวลาที่เลือก คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป>

## 3.7 ข้อมูลกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง และกลุ่มปกติ

จากกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง #xxx# คน และกลุ่มปกติ #xxx# คน ระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ได้มีการพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในช่วงเวลาระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> คิดเป็นอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มเสี่ยง และเท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มปกติ (ตารางที่ 6)

**ตารางที่ 2** จำนวนและร้อยละกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง และกลุ่มปกติ ในช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ซึ่งพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในส่วนช่วงเวลาที่เลือก คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป>

| พื้นที่ | **กลุ่มเสี่ยงพัฒนาเป็นผู้ป่วย** | | **กลุ่มปกติพัฒนาเป็นผู้ป่วย** | | **จำนวนผู้ป่วยรวมช่วงเวลาที่เลือก** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| กลุ่มเสี่ยงช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ (จำนวน) | ผู้ที่เสี่ยงแล้วเปลี่ยนเป็นผู้ป่วยใหม่ช่วงเวลาที่เลือก (ร้อยละ) | กลุ่มปกติช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ (จำนวน) | ผู้ที่เสี่ยงแล้วเปลี่ยนเป็นผู้ป่วยใหม่ช่วงเวลาที่เลือก (ร้อยละ) |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 00.0 | 000 | 00.0 | 000 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **000** | **00.0** | **000** | **00.0** | **000** |

**หมายเหตุ**: ช่วงเวลาเดียวกันก่อนนี้ คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ส่วนช่วงเวลาที่เลือก คือระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป>

## 3.8 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้

จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน ได้รับการตรวจ HbA1c #xxx#% พบว่าผู้ป่วยเบาหวานที่ HbA1c <7% มีเท่ากับ #xxx#% และพบว่าผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้ (70-130 mg% ติดต่อกัน 2 ครั้งสุดท้าย) มีเท่ากับ #xxx#% (ตารางที่ 7)

**ตารางที่ 3** จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้

| พื้นที่ | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน | จำนวน (ร้อยละ) ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c | จำนวน (ร้อยละ) ผู้ป่วยเบาหวานที่ HbA1c <7% | จำนวน (ร้อยละ) ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้  (70-130 mg% ติดต่อกัน2ครั้งสุดท้าย) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 00.0 | 00.0 | 00.0 |
|  | 000 | 00.0 | 00.0 | 00.0 |
|  | 000 | 00.0 | 00.0 | 00.0 |
|  | 000 | 00.0 | 00.0 | 00.0 |
|  | 000 | 00.0 | 00.0 | 00.0 |
| **รวม** | **000** | **00.0** | **00.0** | **00.0** |

## 3.9 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการตรวจคัดกรองจอประสาทตา เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการตรวจ พบ No DR เท่ากับ <%> เป็น Mild เท่ากับ <%> เป็น Moderate NPDR เท่ากับ <%> เป็น Severe NPDR เท่ากับ <%> และเป็น PDR<%> (ตารางที่ 8)

**ตารางที่ 4** จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา

| พื้นที่ | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจตา (ร้อยละ) | ผลการตรวจคัดกรองจอประสาทตา | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No DR | Mild | Moderate NPDR | Severe NPDR | PDR |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
| รวม | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |

## 3.10 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการไต เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการตรวจคัดกรอง พบภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะที่ 1 เท่ากับ <%> ระยะที่ 2 เท่ากับ <%>ระยะที่ 3 เท่ากับ <%>ระยะที่ 4 เท่ากับ <%> และ ระยะที่ 5 เท่ากับ <%> (ตารางที่ 9)

**ตารางที่ 5** จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต

| พื้นที่ | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต (ร้อยละ) | ผล eGFR (mL/min/1.73m2) | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะที่ 1  ≥90 | ระยะที่ 2  60-89 | ระยะที่ 3  30-59 | ระยะที่ 4  15-29 | ระยะที่ 5  < 15 หรือได้รับการบำบัดทดแทนไต |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
| รวม | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |

**หมายเหตุ:** คำนวณค่า eGFR ด้วยสูตร CKD-EP ตามภาคผนวก 1

## 3.11 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโดยการตรวจเท้า

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการตรวจเท้า เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการตรวจคัดกรอง พบเท้าความเสี่ยงต่ำ เท่ากับ <%> ความเสี่ยงปานกลาง เท่ากับ <%> ความเสี่ยงสูง เท่ากับ <%> และมีแผลที่เท้าหรือนิ้วเท้า เท่ากับ <%> (ตารางที่ 10)

**ตารางที่ 6** จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโดยการตรวจเท้า

| พื้นที่ | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้า (ร้อยละ) | ผลการประเมินเท้า | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ความเสี่ยงต่ำ | ความเสี่ยงปานกลาง | ความเสี่ยงสูง | มีแผลที่เท้าหรือนิ้วเท้า |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 |
| **รวม** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** |

## 3.12 ข้อมูลผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้

จากจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน สามารถควบคุมความดันได้ เท่ากับ #xxx#% และจากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน สามารถควบคุมความดันได้ เท่ากับ #xxx#% (ตารางที่ 11)

**ตารางที่ 7** จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้

| พื้นที่ | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้  (ไม่เกิน 140/90 มม.ปรอท) | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเป็นเบาหวาน | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเป็นเบาหวานที่ควบคุมความดันโลหิตได้  (ไม่เกิน 140/80 มม.ปรอท) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 000 | 000 | 000 |
| **รวม** | **000** | **000** | **000** | **000** |

## 3.13 ข้อมูลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต จากจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการตรวจคัดกรอง พบภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะที่ 1 เท่ากับ <%> ระยะที่ 2 เท่ากับ <%> ระยะที่ 3 เท่ากับ <%> ระยะที่ 4 เท่ากับ <%> และ ระยะที่ 5 เท่ากับ <%> (ตารางที่ 12)

**ตารางที่ 8** จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต

| พื้นที่ | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต  (ร้อยละ) | ผล eGFR (mL/min/1.73m2) | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะที่ 1  ≥90 | ระยะที่ 2  60-89 | ระยะที่ 3  30-59 | ระยะที่ 4  15-29 | ระยะที่ 5  < 15 หรือได้รับการบำบัดทดแทนไต |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 00.0 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
| **รวม** | **000** | **00.0** | **000** | **000** | **000** | **000** | **000** |

**หมายเหตุ:** คำนวณค่า e-GFR ด้วยสูตร CKD-EP ตามภาคผนวก 1

## 3.14 ข้อมูลผู้ป่วยความเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่

จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน มีผู้ป่วยเบาหวานที่สูบบุหรี่ จำนวน <จำนวน> คน และจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่เลิกสูบบุหรี่ <จำนวน> คน หากเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้คิดเป็นร้อยละ<จำนวน (%)> ขณะเดียวกันข้อมูลจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน <จำนวน> คน มีจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สูบบุหรี่ <จำนวน> คน และจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ <จำนวน> คน หากเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ได้คิดเป็นร้อยละ<จำนวน (%)> (ตารางที่ 13)

**ตารางที่ 9** จำนวนผู้ป่วยความเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่

| พื้นที่ | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่สูบบุหรี่ | จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่เลิกสูบบุหรี่ | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สูบบุหรี่ | จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ทำเหมือนตารางก่อนนี้ | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
|  | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 | 000 |
| รวม | **000** | **000** | **000** | **000** | **000** | **000** |

# บทที่ 4 อภิปรายและสรุปผล

[แก้ไข]

โดยสรุป มีผู้ป่วยเบาหวานรวมทั้งสิ้น #xxx# คน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรวมทั้งสิ้น #xxx# คน คิดเป็นความชุกโรคเบาหวานเท่ากับ #xxx#% และความชุกโรคความดันโลหิตสูงเท่ากับ #xxx#% ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่เป็นทั้งเบาหวานและความดันโลหิตสูงร่วมกัน จำนวนทั้งสิ้น #xxx# คน คิดเป็นความชุกเท่ากับ #xxx#%

จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน #xxx# คน และกลุ่มปกติ #xxx# คน ระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ได้มีการพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในช่วงเวลาระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> คิดเป็นอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มเสี่ยง และเท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มปกติ

จากกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง #xxx# คน และกลุ่มปกติ #xxx# คน ระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> ได้มีการพัฒนาเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานในช่วงเวลาระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป> คิดเป็นอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มเสี่ยง และเท่ากับ #xxx#% จากฐานกลุ่มปกติ

จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน ได้รับการตรวจ HbA1c #xxx#% พบว่าผู้ป่วยเบาหวานที่ HbA1c <7% มีเท่ากับ #xxx#% และพบว่าผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้ (70-130 mg% ติดต่อกัน 2 ครั้งสุดท้าย) มีเท่ากับ #xxx#%

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการตรวจคัดกรองจอประสาทตา เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการตรวจ พบ No DR เท่ากับ <%> เป็น Mild เท่ากับ <%> เป็น Moderate NPDR เท่ากับ <%> เป็น Severe NPDR เท่ากับ <%> และเป็น PDR<%>

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการประเมิน พบภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะที่ 1 เท่ากับ <%> ระยะที่ 2 เท่ากับ <%> ระยะที่ 3 เท่ากับ <%> ระยะที่ 4 เท่ากับ <%> และ ระยะที่ 5 เท่ากับ <%>

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการประเมินเท้า เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการประเมินเท้าที่พบว่ามีความเสี่ยงต่ำ เท่ากับ <%> ความเสี่ยงปานกลาง เท่ากับ <%> ความเสี่ยงสูง เท่ากับ <%> และมีแผลที่เท้าหรือนิ้วเท้า เท่ากับ <%>

จากจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน สามารถควบคุมความดันได้ เท่ากับ #xxx#% และจากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนทั้งหมด #xxx# คน สามารถควบคุมความดันได้ เท่ากับ #xxx#%

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต จากจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน ได้รับการประเมินค่าการกรองของไต เป็น <จำนวน (%)> โดยผลการตรวจคัดกรอง พบภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะที่ 1 เท่ากับ <%> ระยะที่ 2 เท่ากับ <%> ระยะที่ 3 เท่ากับ <%> ระยะที่ 4 เท่ากับ <%> และ ระยะที่ 5 เท่ากับ <%>

จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน #xxx# คน มีผู้ป่วยเบาหวานที่สูบบุหรี่ จำนวน <จำนวน> คน และจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่เลิกสูบบุหรี่ <จำนวน> คน หากเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้คิดเป็นร้อยละ<จำนวน (%)> ขณะเดียวกันข้อมูลจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน <จำนวน> คน มีจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สูบบุหรี่ <จำนวน> คน และจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ <จำนวน> คน หากเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เลิกสูบบุหรี่ได้คิดเป็นร้อยละ<จำนวน (%)>

ดังนั้น ในการบริหารจัดการเพื่อดูแลกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 และ ความดันโลหิตสูง ต้องอาศัยวิธีการทางานแบบเชิงรุกโดยประสานความมือจากหน่วยงานหลายภาคส่วนและหลายระดับ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติ จนถึงระดับนโยบาย เพื่อร่วมกันวางแผนล่วงหน้า โดยมุ่งให้ความสาคัญกับการมีสุขภาพที่ดีของผู้ป่วย เช่น ครอบครัวเป็นศูนย์กลางของการรักษา มีการดูแลรักษาอย่างเป็นระบบมีความเชื่อมโยงกันตั้งแต่ครอบครัว ชุมชน ผู้ให้บริการในระดับต่างๆ เป็นต้น อันเป็นเป้าหมายใหญ่เพื่อให้การดาเนินการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 และความดันโลหิตสูงเกิดประสิทธิภาพสูงสุดครอบคลุมทั่วประเทศต่อไป

# เอกสารอ้างอิง

1. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2554). แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดี วิถีชีวิตไทย พ.ศ. 2554-2563.กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ.
2. [แก้ไข]

# ภาคผนวก 1 การคำนวณค่า e-GFR ด้วยสูตร CKD-EP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เพศ | ระดับ serum (mg/dl) | Creatinine |
| หญิง | **≤ 0.7** | **GFR = 144(SCr/0.7) – 0.329 (0.993)Age** |
|  | **> 0.7** | **GFR = 144(SCr/0.7) – 1.209 (0.993)Age** |
| ชาย | **≤ 0.9** | **GFR = 141(SCr/0.7) – 0.411 (0.993)Age** |
|  | **> 0.9** | **GFR = 141(SCr/0.7) – 1.209 (0.993)Age** |