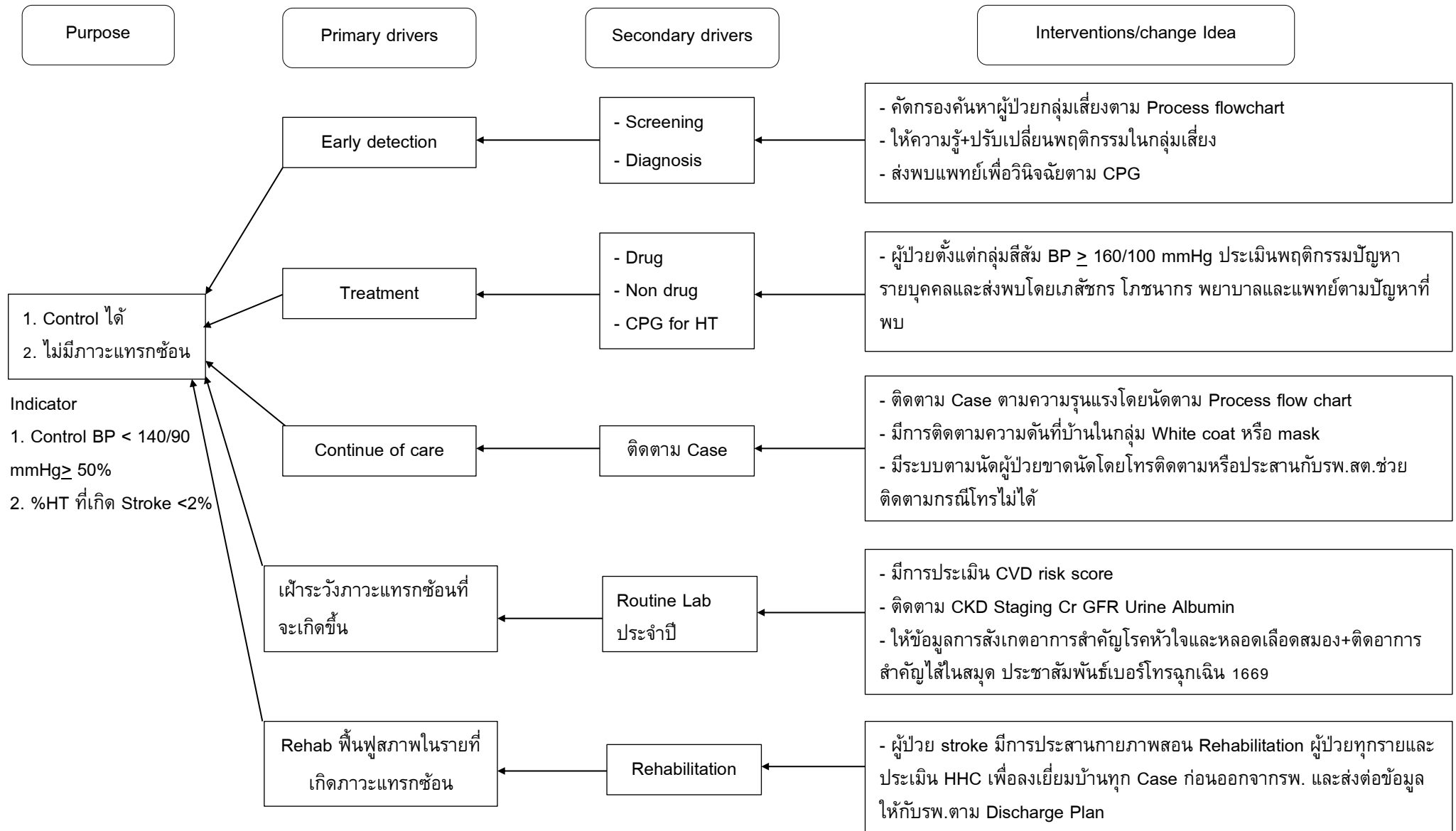


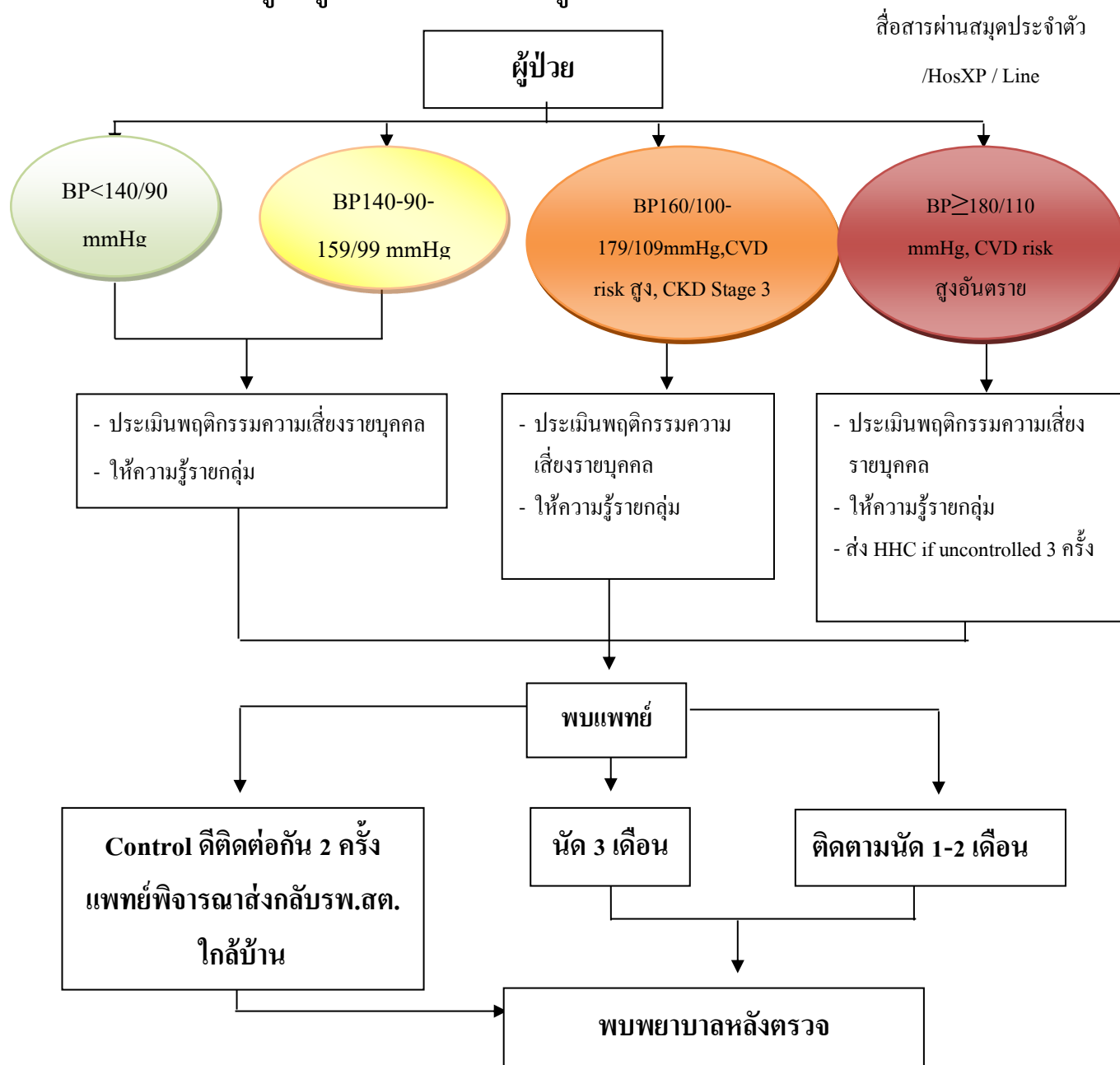
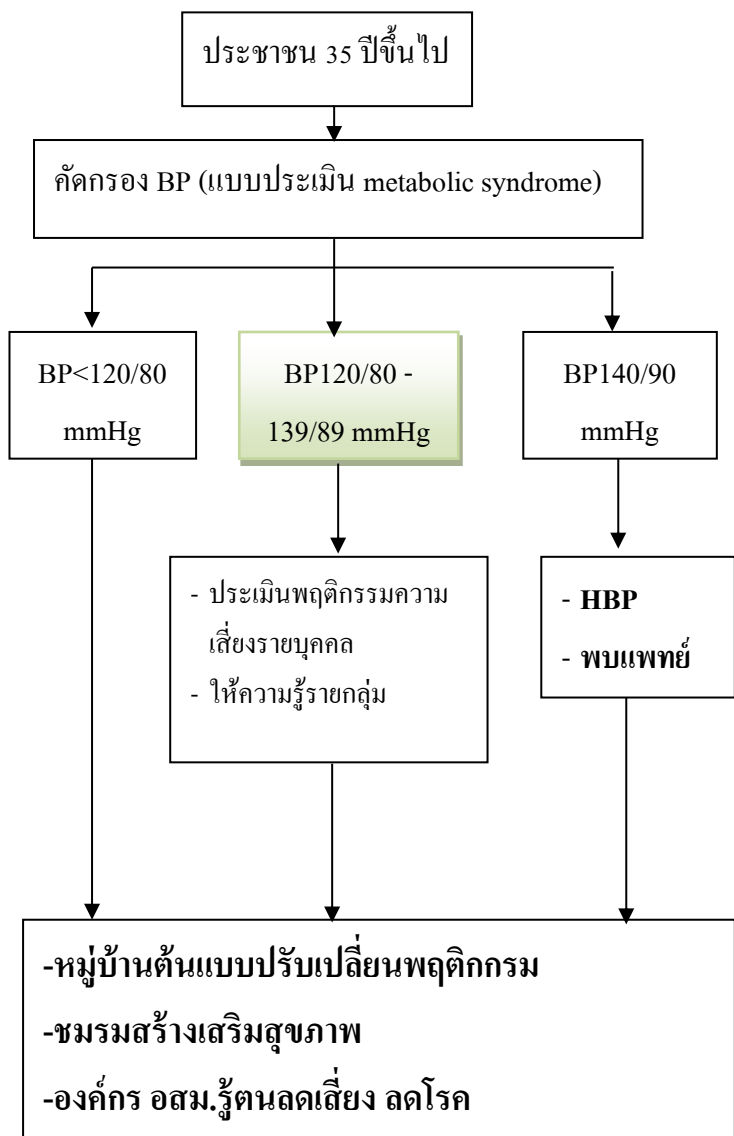
บริบทการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

เนื่องด้วยอำเภอปากพนังมีพื้นที่ส่วนใหญ่ติดทะเล มีอาการแปรรูปและอาหารทะเลที่มีปริมาณเกลือโซเดียมสูงหาซื้อในการบริโภคได้ง่าย ทำให้ประชาชนในพื้นที่มีจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงเพิ่มสูงขึ้นทุกปี ในปี พ.ศ. 2561 - 2565 มีจำนวน 6783,6805,7580,8022 และ8,324ราย ตามลำดับ และพบปัญหาภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ปี 2559-2561ร้อยละ 2.5, 2.2และ 2.7ตามลำดับ จากการวิเคราะห์พบว่าเกิดจากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงไม่ครอบคลุม มีพฤติกรรมบริโภคอาหารและการออกกำลังกายไม่เหมาะสม ดังนั้นจึงมีระบบการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อไม่ให้เกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่และลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงปี 2562 พบภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke) ร้อยละ 1.32

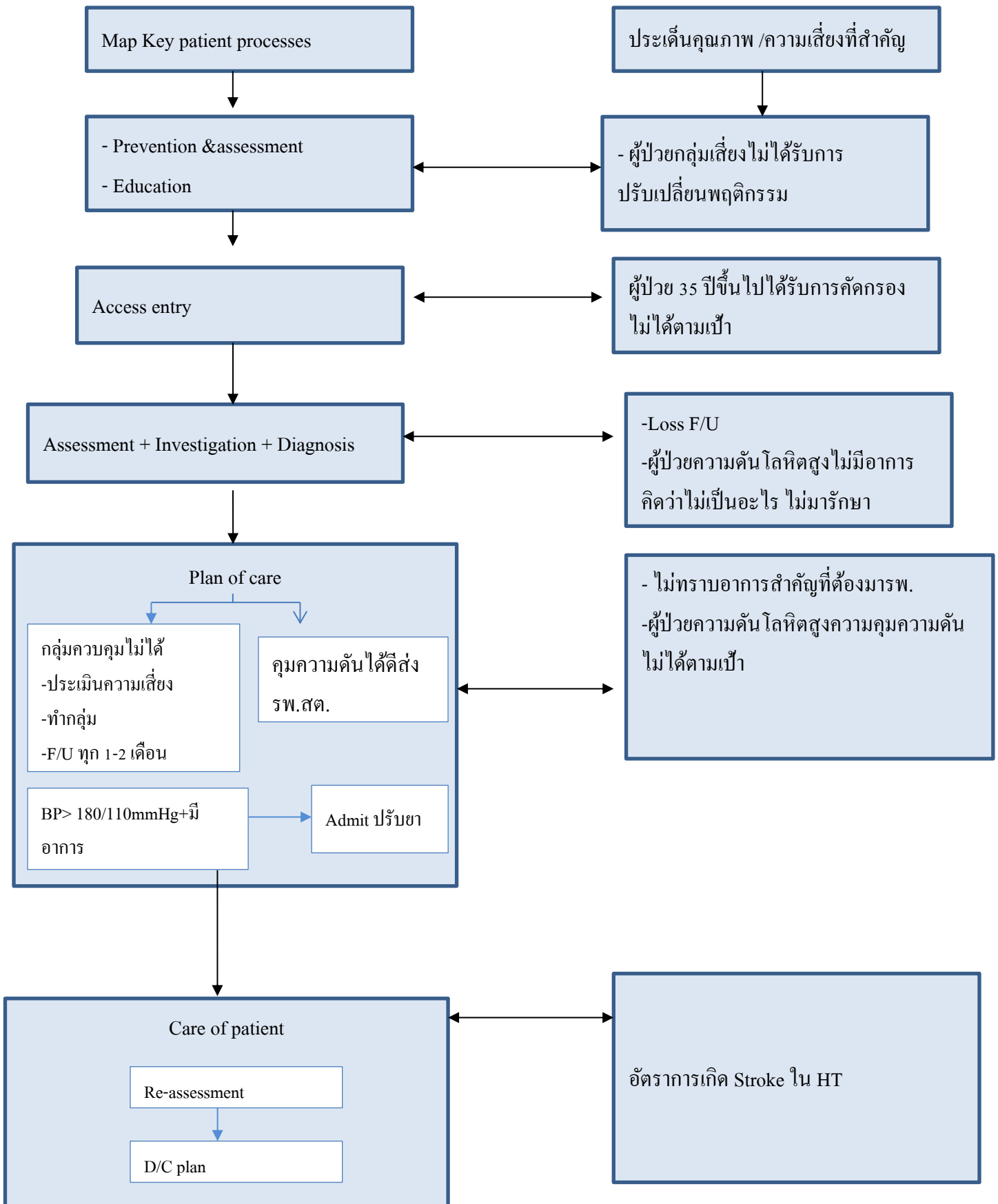
Driver diagram :HT



Process Flowchart: การดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง



Process Flowchart การดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง



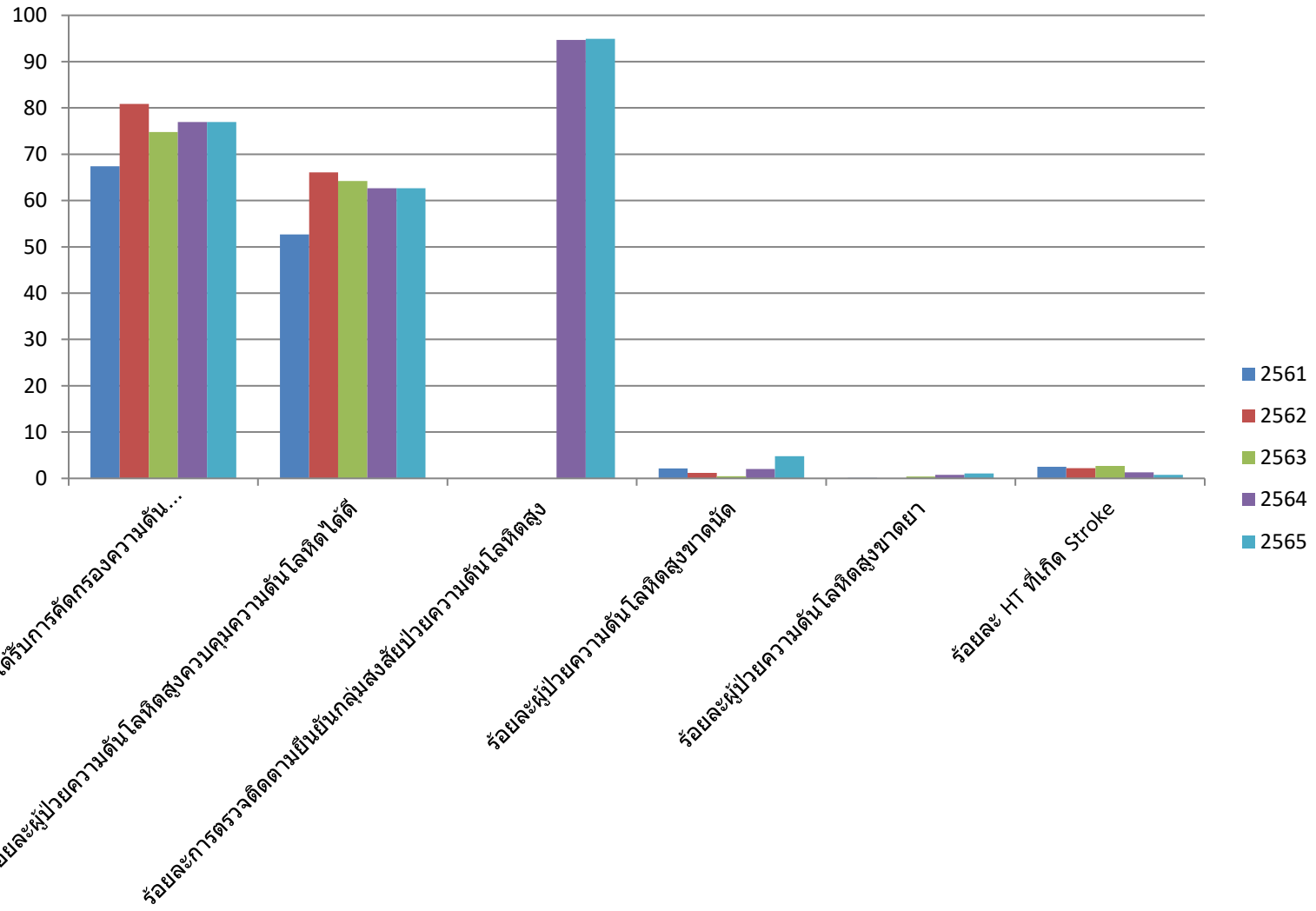
การจัดการกระบวนการ

กระบวนการ	ข้อกำหนดของกระบวนการ	ตัวชี้วัดของกระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
การเข้าถึงและเข้ารับบริการ	ประสิทธิภาพรวดเร็ว	-ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม -อัตราการตรวจ lab ประจำปี	-ระบบติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยเครือข่าย -การมีส่วนร่วมของอสม. ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง -ติดตามเบอร์โทรศัพท์ของผู้ป่วยให้เป็นปัจจุบันทุกครั้ง ที่มารับบริการ
การประเมินผู้ป่วย	ถูกต้อง รวดเร็ว	-อัตราการเกิด complication	- CPG guild line -การประเมินภาวะเสี่ยง CVD risk, CKD Stage
การวางแผน	ครบถ้วน	-ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี	- ทีมสหวิชาชีพ
การดูแลผู้ป่วย	ครอบคลุม	-อัตราการ readmit complication -ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี	-ให้ความรู้รายบุคคล(ในกลุ่มสีแดง)/รายกลุ่ม -lab ประจำปี
การให้ข้อมูลเสริมพลัง	การมีส่วนร่วม	-ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	-self help group -เครือข่าย อสม.ชุมชน จิตอาสา
การดูแลต่อเนื่อง	การมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพ	-อัตราการเกิด complication -การขาดนัดผู้ป่วย HT -อัตราการเยี่ยมบ้าน	-HHC จิตอาสา -HBP -จดหมายติดตามนัด

ผลการพัฒนา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	2566/1
1.ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	>90	67.39	80.86	74.81	76.99	76.99	66.93
2.ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥50	52.66	66.10	64.24	62.67	62.67	52.23
3.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันในกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง	≥80	NA	NA	NA	94.66	94.95	94.95
4.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงขาดนัด	< 5%	2.13	1.16	0.45	2.00	4.78	1.05
5.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงขาดยา	< 5%	0.10	0.01	0.42	0.75	1.05	0.16
6.ร้อยละ HT ที่เกิด Stroke	<2%	2.5	2.2	2.7	1.32	0.76	0.03

ผลการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง



ผลการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงยังไม่ได้ตามเป้าหมายเนื่องจาก ประชากรในพื้นที่บางส่วนต้องออกไปทำงาน และการคัดกรองล่าช้า แก่ไขโดยรีบค้นหารายชื่อประชากรที่ต้องดำเนินการคัดกรองก่อนสิ้นปีงบประมาณและเริ่มคัดกรองตั้งแต่ไตรมาสแรกและไตรมาสที่ 2
2. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงขาดยา ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงขาดนัด และร้อยละ HT ที่เกิด Stroke สามารถจัดการดูแลได้ตามเป้าหมาย