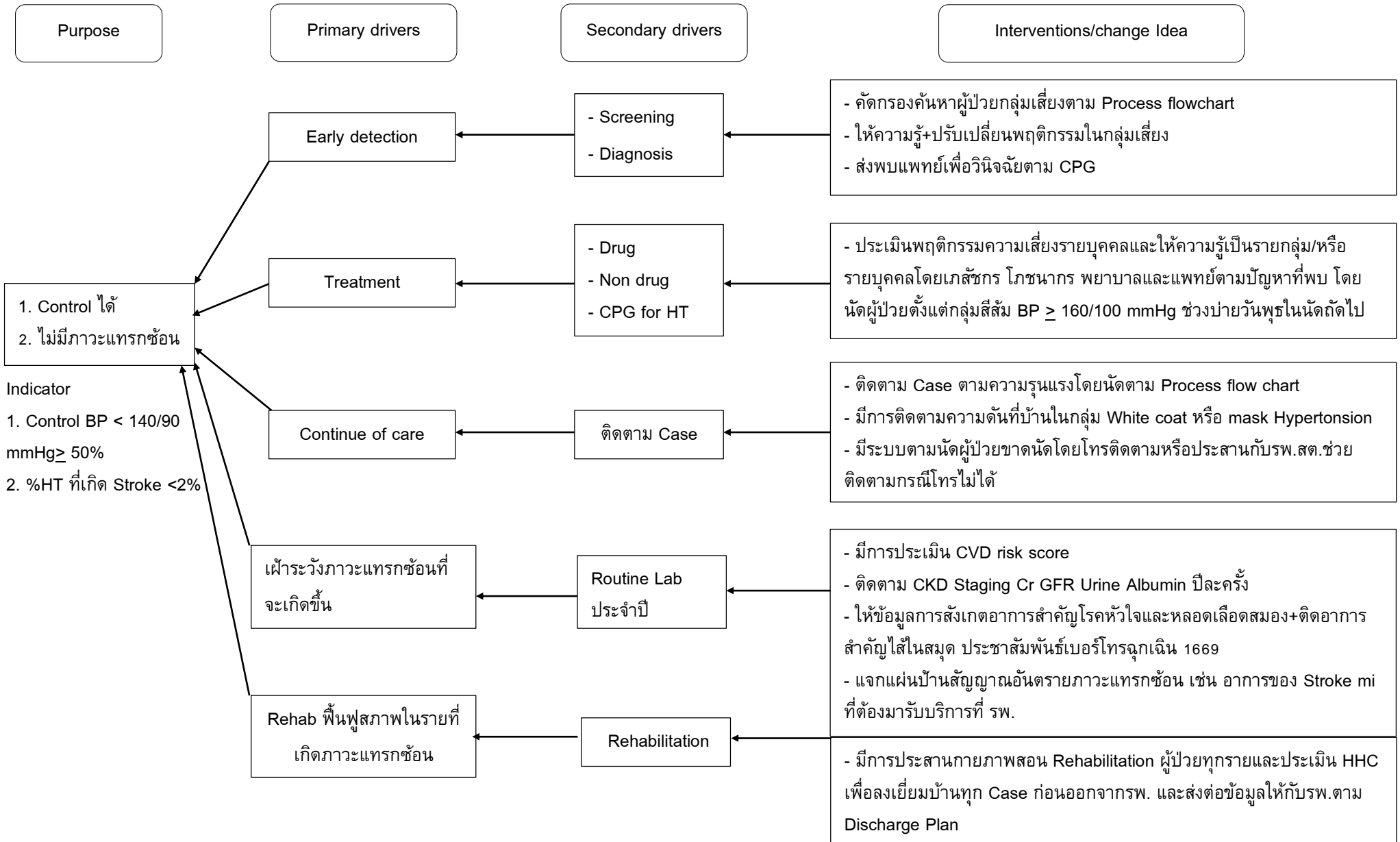
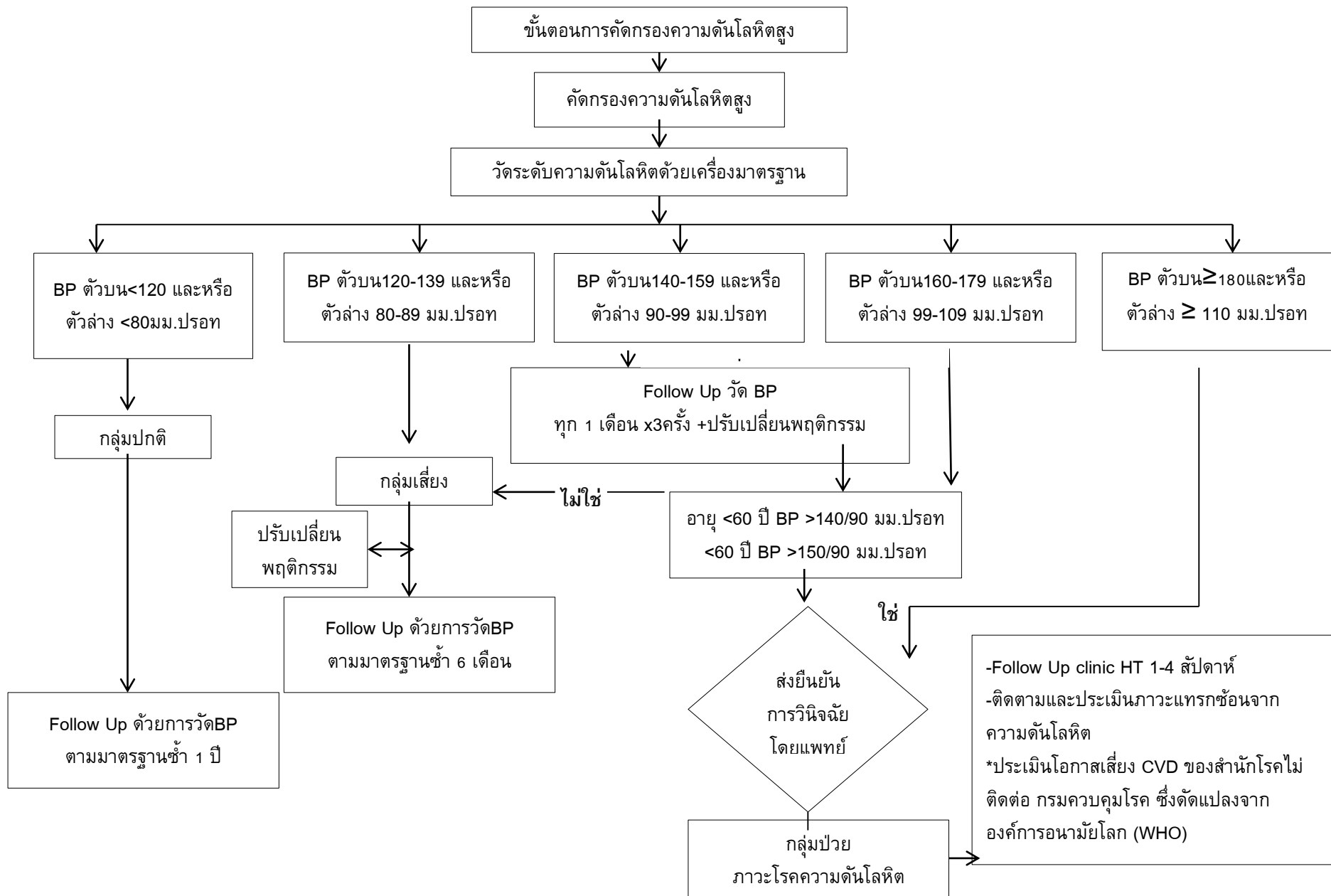


บริบทการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

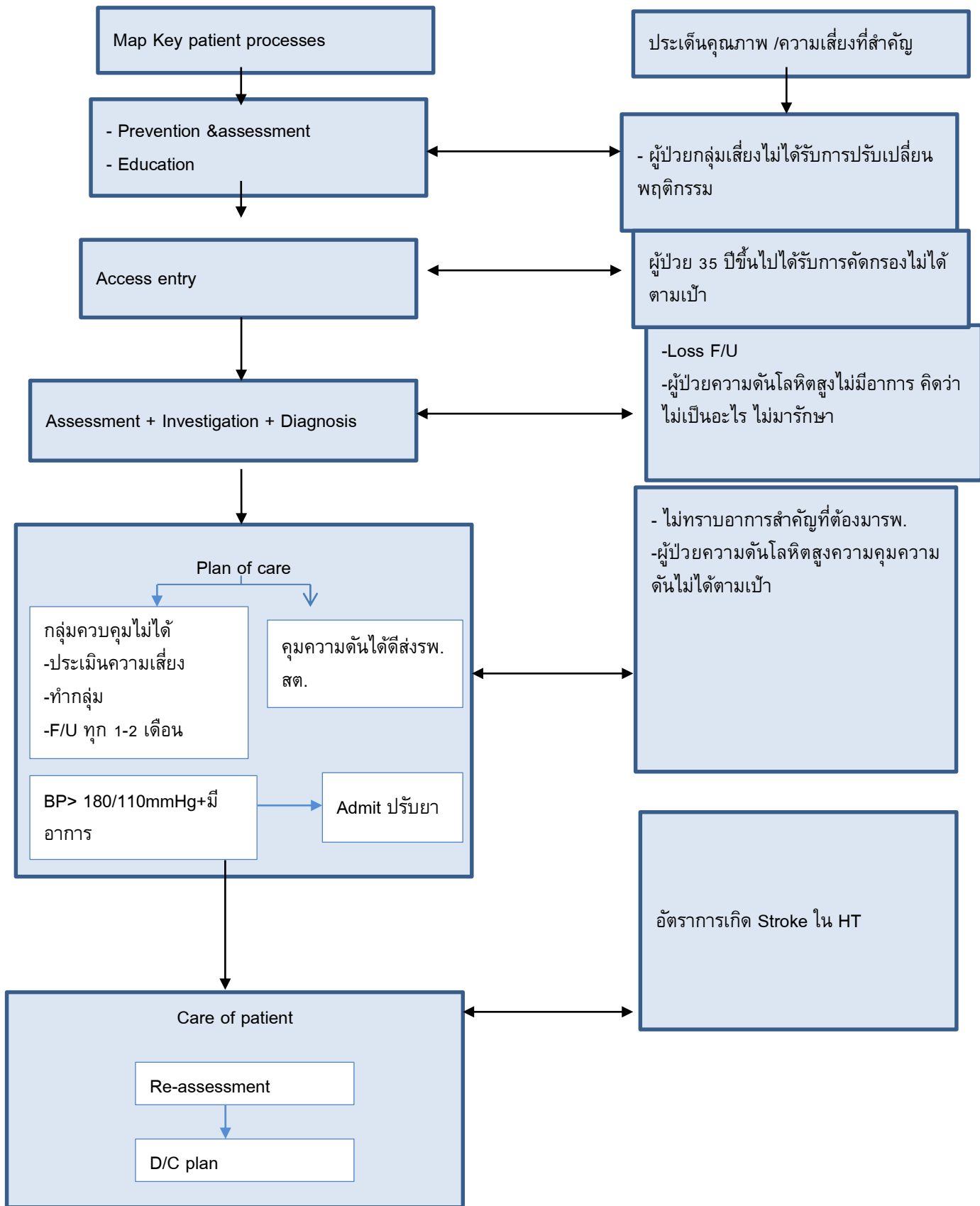
ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ในปี พ.ศ. 2558 - 2562 มีจำนวน 6783,6805,7580,8022 และ8,324ราย ตามลำดับ และพบปัญหาภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ปี 2559-2561ร้อยละ 2.5, 2.2และ 2.7ตามลำดับ จากการวิเคราะห์พบว่าเกิดจากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงไม่ครอบคลุม มีพฤติกรรมการบริโภคและการออกกำลังกายไม่เหมาะสม ดังนั้นจึงมีระบบการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อไม่ให้เกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่และลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงปี 2562 พบภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke) ร้อยละ 1.32

Driver diagram :HT





Process Flowchart การดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง



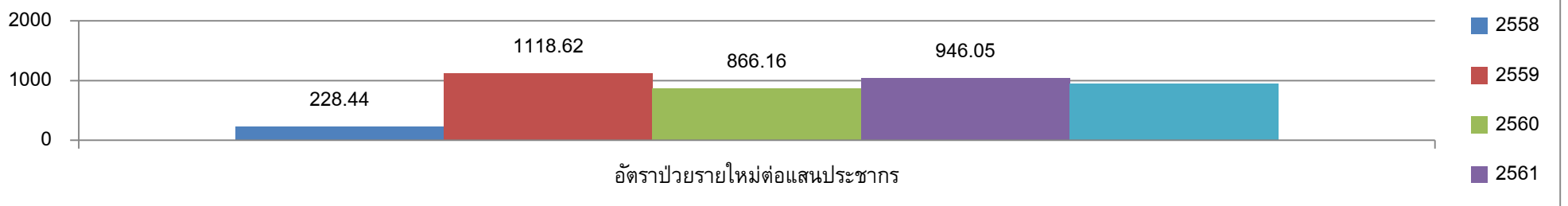
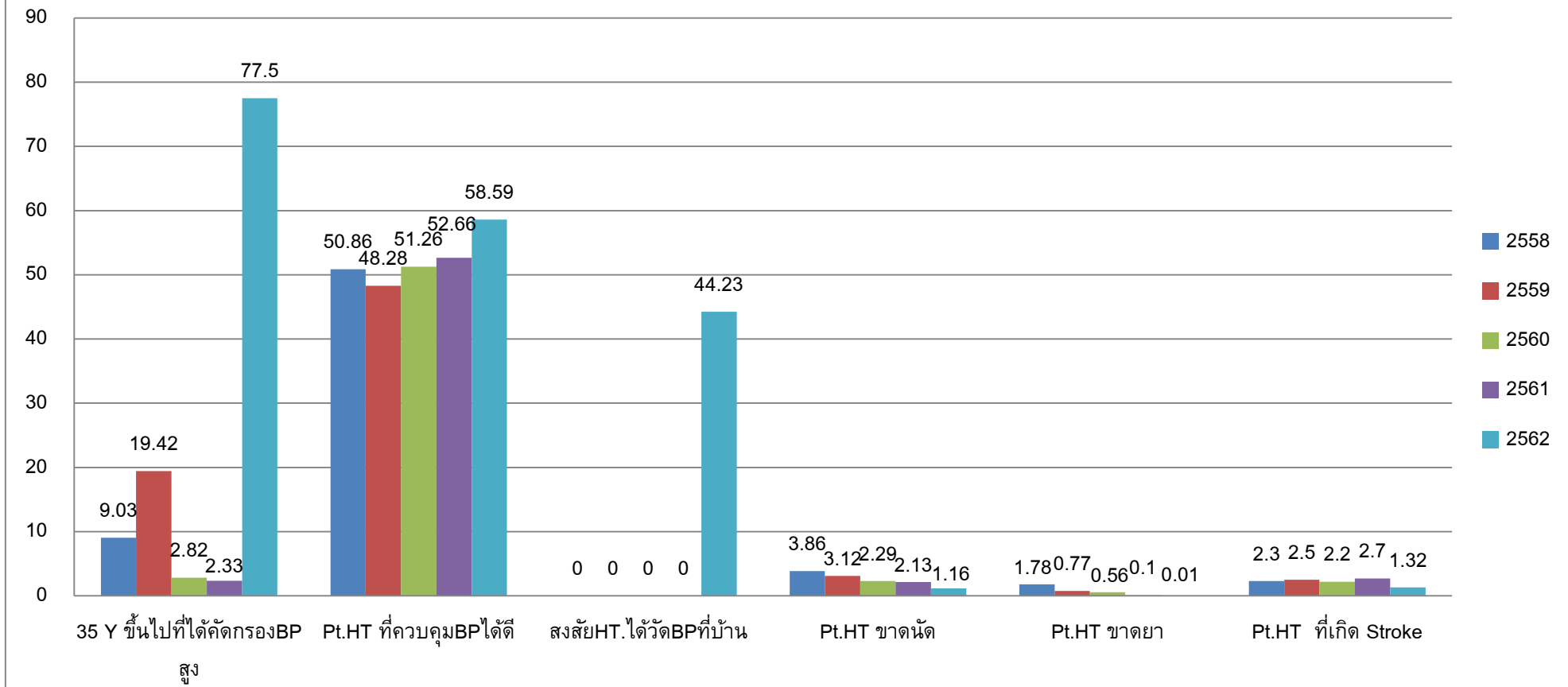
การจัดการกระบวนการ

กระบวนการ	ข้อกำหนดของกระบวนการ	ตัวชี้วัดของกระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
การเข้าถึงและเข้ารับบริการ	ประสิทธิภาพรวดเร็ว	-ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม -อัตราการตรวจ lab ประจำปี	-ระบบติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยเครือข่าย -การมีส่วนร่วมของอสม.ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง -ติดตามเบอร์โทรศัพท์ของผู้ป่วยให้เป็นปัจจุบันทุกครั้งที่มารับบริการ
การประเมินผู้ป่วย	ถูกต้อง รวดเร็ว	-อัตราการเกิด complication	- CPG guild line -การประเมินภาวะเสี่ยง CVD risk, CKD Stage
การวางแผน	ครบถ้วน	-ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี	- ทีมสหวิชาชีพ
การดูแลผู้ป่วย	ครอบคลุม	-อัตราการ re admit complication -ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี	-ให้ความรู้รายบุคคล(ในกลุ่มสีแดง)/รายกลุ่ม -อบรม Stoke/MI 5นาที -lab ประจำปี
การให้ข้อมูลเสริมพลัง	การมีส่วนร่วม	-ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	-Role model -self help group -เครือข่าย อสม.ชุมชน จิตอาสา
การดูแลต่อเนื่อง	การมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพ	-อัตราการเยี่ยมบ้าน -อัตราการเกิด complication -การขาดนัดผู้ป่วย HT	-HHC จิตอาสา -HBP -จดหมายติดตามนัด

ผลการพัฒนา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2558	2559	2560	2561	2562
1.ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	>90	9.03	19.42	2.82	2.33	77.50
2.ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥50	50.86	48.28	51.26	52.66	58.59
3.อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥30	NA	NA	NA	NA	44.23
4.อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงขาดนัด	<3%	3.86	3.12	2.29	2.13	1.16
5.อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงขาดยา	<3%	1.78	0.77	0.56	0.10	0.01
6.ผู้ป่วย HT ที่เกิด Stroke	<2%	2.3	2.5	2.2	2.7	1.32
7.อัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อประชากร(ต่อแสนประชากร)	กำหนดเอง	228.44	1118.62	866.16	1047.12	946.05

ผลการพัฒนา การดูแลผู้ป่วย HT



ผลการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

พบว่า การดำเนินการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป เพิ่มขึ้นเป็นอย่างมากในปี 2562 โดยเพิ่มใน 77050% จาก 2.33% ในปี 2562 เนื่องจากได้มีการสำรวจประชากรและเริ่มทำการคัดกรองตั้งแต่ไตรมาสแรก ของปีงบประมาณ นอกจากนี้ในกลุ่มสงสัยป่วยได้มีการให้ความรู้และมีการตัดความให้วัดความดันโลหิตที่บ้าน ทำให้ตัวชี้วัด อัตรากลุ่มสงสัยกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับการความดันที่บ้านเป็นไปตามเป้าหมายจากการดูฐานข้อมูลความดันโลหิตสูงพบปัญหาเรื่องฐานข้อมูลประชากรไม่ตรงกับความเป็นจริงอยู่มากซึ่งทางทีม NCD และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำลังดำเนินการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันและในการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจะมีการให้ความรู้เน้นย้ำทุกครั้งในเรื่องการรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอการมาตรวจตามนัดรวมทั้งการให้กำลังใจผู้ป่วยทำให้อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดีเป็นไปตามเป้าหมายนอกจากนี้ยังมีระบบการตามนัดผู้ป่วยขาดนัดที่ทำอย่างจริงจังมากขึ้นอัตราการขาดนัดขาดยามีแนวโน้มลดลงมีผลให้ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เกิด Stroke ลดลง