

## บทที่ 9

## การบันทึกข้อมูลบริการสุขภาพประชาชน กลุ่มวัยทำงานและกลุ่มผู้สูงอายุ

เรียบเรียงโดย นางสาวสันดา ทวันเวช นางรื่นฤดี โสชาติ

นายประเสริฐ เก็มประโคน และนายเทิดพงษ์ อังคะณี

## 8.1 ตัวชี้วัด ปี2560

20.1 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ร้อยละ 90

20.1.1 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 60

20.1.2 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวานได้รับการติดตามผลระดับน้ำตาลในเลือด ร้อยละ 30

20.1.3 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ ร้อยละ 8

20.2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ร้อยละ 90

20.2.1 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 60

20.2.2 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามผลระดับความดันโลหิต ร้อยละ 30

20.2.3 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลับเข้าสู่ภาวะกลุ่มปกติ ร้อยละ 8

20.3 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง ร้อยละ 0.25

20.4. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง ร้อยละ 0.25

32.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้  $\geq$  ร้อยละ 4032.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้  $\geq$  ร้อยละ 5033.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)  $\geq$  ร้อยละ 8033.1.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)  $\geq$  ร้อยละ 8033.1.2 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า )  $\geq$  ร้อยละ 8033.2.1. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน )  $\geq$  ร้อยละ 8033.2.2. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน  $\geq$  ร้อยละ 80

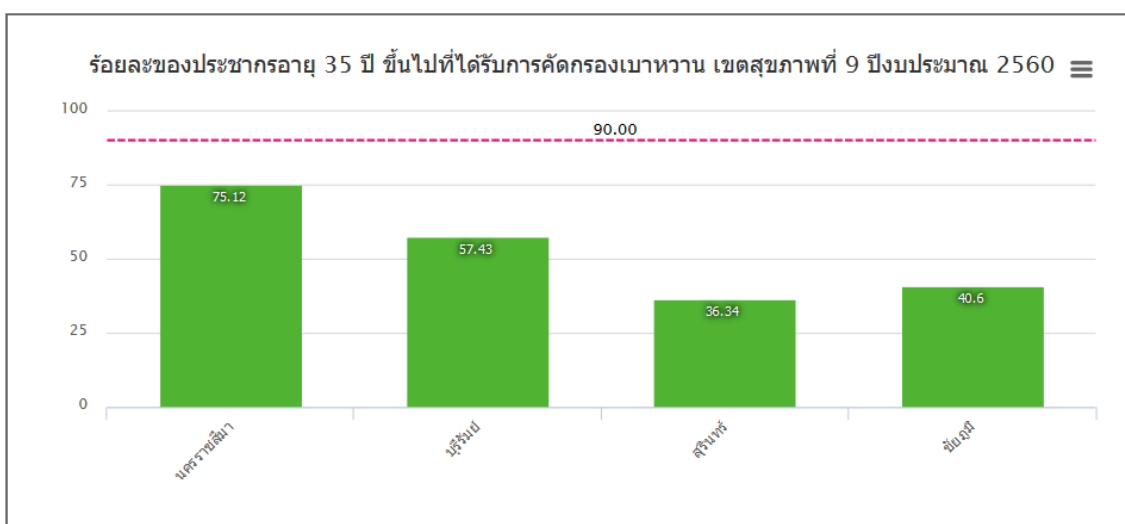
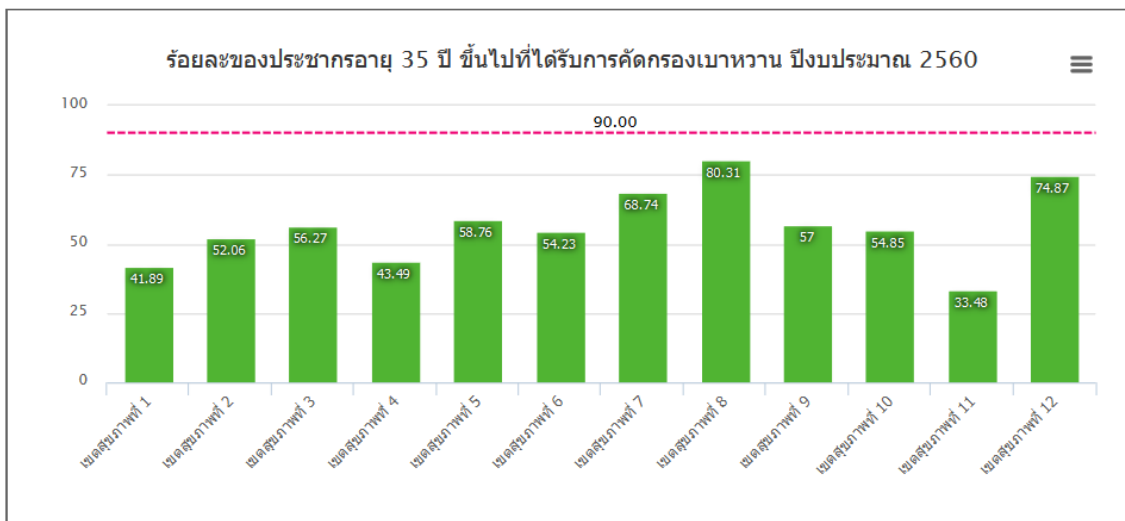
ทุกตัวชี้วัด ดูผลงานจาก HDC

12.1. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบล ร้อยละ 80 ดูผลงานจาก Thai coc

12.2. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง)ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน มีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น ร้อยละ 15 ดูผลงานจาก Thai coc

## 8.2 สภาพปัญหาการจัดการข้อมูลโรคเรื้อรัง

จากผลการตรวจสอบข้อมูลผลการดำเนินงานโรคเรื้อรัง ประจำปี 2560 ไตรมาส 1 พบว่า การคัดกรองเบาหวาน ของเขตสุขภาพที่ 9 มีเพียงร้อยละ 57.00 โดยจังหวัดบุรีรัมย์ มีการคัดกรองเบาหวาน ร้อยละ 57.43 ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 90.00 ดังรูป



และจากการพัฒนาระบบ NCD online เพื่อขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ไม่ให้ซ้ำซ้อนกันภายในจังหวัดบุรีรัมย์ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 เป็นต้นมา โดยกำหนดให้มีระบบการคืนข้อมูล ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการวินิจฉัยจากโรงพยาบาลทุกแห่ง ผ่านระบบ webmanager ให้หน่วยงานทุกแห่ง ตรวจสอบและนำเข้าบัญชี 1 (ข้อมูลประชากร ประเภทประวัติโรคเรื้อรัง) และทะเบียนผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง พบว่า ยังมีการนำเข้าไม่ครบถ้วน โดยพบว่า จากข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการวินิจฉัยทั้งหมด 52,816 ราย มีการนำเข้าบัญชี 1 เพียง 48,818 ราย โดยยังไม่เอาเข้าบัญชี 1 จำนวน 3,998 ราย หรือตกค้างร้อยละ 7.57 สำหรับผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จากที่มีวินิจฉัยทั้งหมด 105,261 ราย มีการนำเข้าบัญชี 1 เพียง 91,555 ราย โดยยังไม่นำเข้า 13,706 ราย หรือตกค้างร้อยละ 13.02 ในภาพรวมทั้งสองโรค ยังไม่นำเข้าบัญชี 1 รวมทั้งสิ้น 17,704 ราย หรือ ร้อยละ 11.20 ดังตารางด้านล่างนี้

โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	ทั้งหมด	นำเข้าบัญชี 1	ยังไม่นำเข้าบัญชี 1	ร้อยละ
เบาหวาน	52,816	48,818	3,998	7.57
ความดันโลหิตสูง	105,261	91,555	13,706	13.02
รวม	158,077	140,373	17,704	11.20

นอกจากนี้ จากระบบการแจ้งเตือนผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ทั้งจากการวินิจฉัยและจากทะเบียนโรคเรื้อรังแล้วตัดความซ้ำซ้อน พบว่า จังหวัดบุรีรัมย์ มีผู้ป่วยเบาหวานทั้งสิ้น 56,784 ราย เป็นผู้ป่วยในทะเบียนเบาหวาน 51,882 ราย โดยยังไม่มีในทะเบียนเบาหวาน 4,902 ราย หรือร้อยละ 8.63 ขณะที่ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงทั้งสิ้น 114,673 ราย มีในทะเบียน 99,003 ราย ยังไม่มีในทะเบียน 15,670 ราย หรือร้อยละ 13.66 ในภาพรวมมีผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ยังไม่ถูกขึ้นทะเบียน รวมทั้งสิ้น 20,572 ราย หรือร้อยละ 12.00 ดังตารางด้านล่างนี้

โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	ทั้งหมด	มีในทะเบียน	ไม่มีในทะเบียน	ร้อยละ
เบาหวาน	56,784	51,882	4,902	8.63
ความดันโลหิตสูง	114,673	99,003	15,670	13.66
รวม	171,457	150,885	20,572	12.00

จากสถานการณ์ดังกล่าว ทำให้จังหวัดบุรีรัมย์ มีอัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ เพียงร้อยละ 0.09 และมีอัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ เพียงร้อยละ 0.21 ซึ่งเป็นอัตราการค้นพบรายใหม่ที่ต่ำกว่า 3 จังหวัด และขาดความน่าเชื่อถือ เนื่องจากอัตราการคัดกรองยังน้อย และอัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยไม่ครบถ้วน ซึ่งจำเป็นต้องมีการจัดการระบบขึ้นทะเบียนให้ครบถ้วนอย่างเร่งด่วนต่อไป

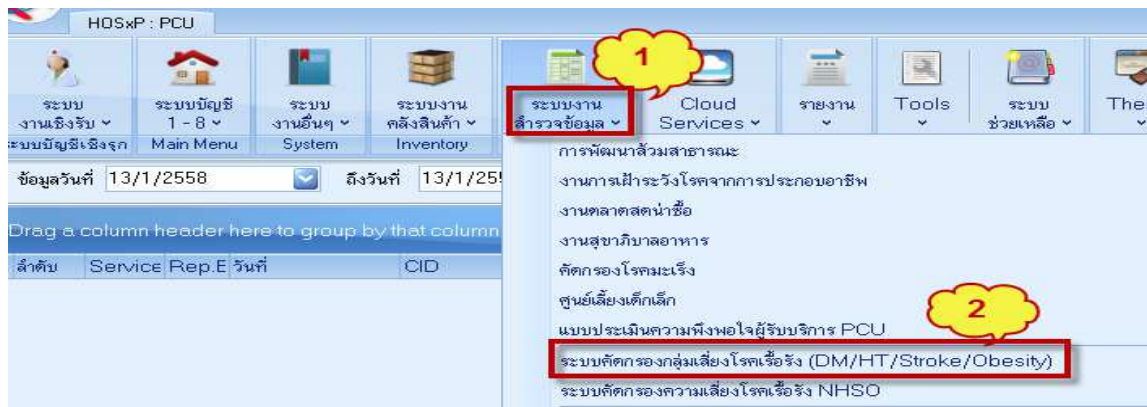
โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	นครราชสีมา		ชัยภูมิ		บุรีรัมย์		สุรินทร์	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
เบาหวานรายใหม่	2,435	0.12	1,513	0.17	1,036	0.09	1,070	0.11
ความดันโลหิตสูงรายใหม่	4,678	0.23	2,302	0.26	2,340	0.21	2,086	0.21

### 8.3 แนวทางการจัดการข้อมูลกลุ่มวัยทำงาน

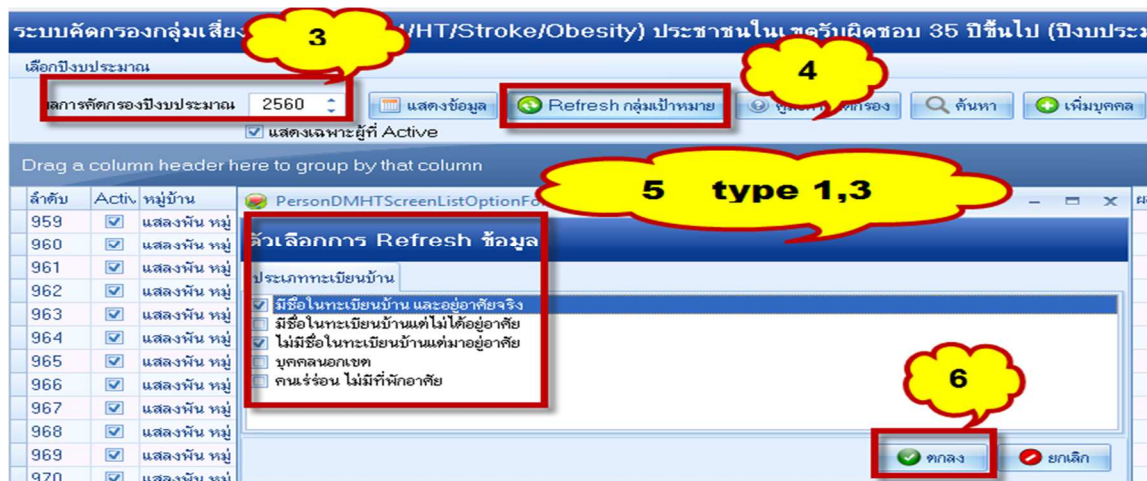
การจัดการประชากรกลุ่มเป้าหมาย ในบัญชี 1 person ตามสถานะที่อยู่ ตามกลุ่ม Type area 1 2 3 4 5 เพื่อเป็นการเตรียมฐานข้อมูลในการกำหนดกลุ่มเป้าหมายการทำงาน ตามภาพ >1 เข้าระบบงานบัญชี 1 >2 ค้นหาชื่อเป้าหมาย >3 พิมพ์ชื่อเป้าหมาย >4 เลือกค้นหา > 5คลิกแก้ปัญา ในชื่อที่เลือก > 6 คลิกตกลง



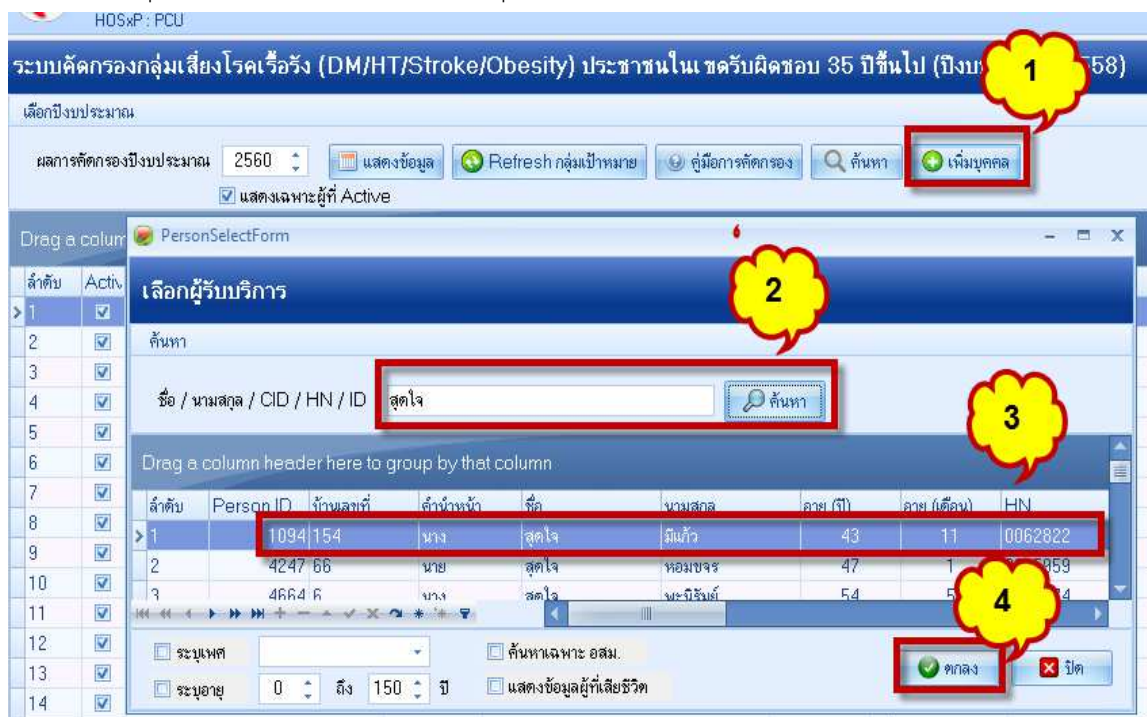
>1ระบบงานสำรวจข้อมูล > 2 ระบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง(DM/HT/Stroke/Obesity)



>3 เลือกปีงบประมาณ 2560 > 4 กด Refresh กลุ่มเป้าหมาย > 5 เลือกข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย 1,3 > 6 ตกลง  
จะมีรายชื่อกลุ่มเป้าหมายตั้งแต่อายุ 35 ปี



การเพิ่มชื่อกลุ่มเป้าหมายกรณีไม่มีชื่อ > 1เพิ่มบุคคล > 2 พิมพ์ชื่อค้นหา > 3 เลือกชื่อ ตกลง





ตัวชี้วัด ปี 2560 กิจกรรมคัดกรอง เริ่มที่กลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป

เริ่มคัดกรอง >1 ไปที่ค้นหา > 2 พิมพ์ชื่อ เพื่อค้นหา > 3 เลือกชื่อคนที่ต้องการ > 4 ตกลง

ระบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง (DM/HT/Stroke/Obesity) ประชาชนในเขตรับผิดชอบ 35 ปีขึ้นไป

ผลการคัดกรองปีงบประมาณ 2560

ค้นหา

ชื่อ / นามสกุล / CID / HN / ID

ลำดับ	Person ID	วันเวลาที่	ลำดับหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ (ปี)	อายุ (เดือน)	HN
1	6526161	นาง	ศิริดา	รักษมนะ	38	5	0068161	
2	10172184	น.ส.	ศิริดา	เสามัน	39		0071734	
3	10246184	ค.ญ.	ศิริดา	สุธิญญรัตน์	13		0071806	

ตกลง

> 5 ข้อมูลการคัดกรอง > 6 ข้อมูลของเป้าหมายที่จะคัดกรอง > 7 กด เพิ่มการคัดกรอง

ระบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง (DM/HT/Stroke/Obesity) ประชาชนในเขตรับผิดชอบ 35 ปีขึ้นไป (ปีงบประมาณ 2558)

ผลการคัดกรองปีงบประมาณ 2560

แสดงเฉพาะผู้ที่ Active

ปีงบประมาณ 2560

ข้อมูลบุคคล

ลำดับหน้า: [ ] นามสกุล: รักษมนะ อายุ: 38

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน: [ ] วันเกิด: 8/8/2521 หมู่เลือด: AB

เพศ: [ ] สถานภาพสมรส: [ ] การศึกษา: [ ] สัญชาติ: [ ] เชื้อชาติ: [ ] ศาสนา: [ ] อาชีพ: [ ]

สิทธิการรักษา: [ ] วันเริ่มใช้: 28/2/2549 [ ] Patient Link

เลขที่สิทธิ: 8933287277 วันหมดอายุ: 7/8/2581 ข้อมูลอื่นๆ: [ ] ประวัติครอบครัว: [ ]

สถานะปัจจุบัน: [ ] วันที่เข้า: 1/1/2553 วันที่จำหน่าย: [ ] HN: 0068161 รูป: [ ]

ที่อยู่ บ้านเลขที่: 61 หมู่ที่: 1 ถนน: [ ] ตำบล: [ ] จังหวัด: [ ] โทรศัพท์: [ ]

สถานะปัจจุบันของข้อมูล

ผลประเมินเบาหวาน: [ ] ผลประเมิน Stroke: [ ] ผลประเมินไขมันพอกตับ: [ ]

ผลประเมินความดัน: [ ] ผลประเมิน Obesity: [ ]

[ ] ส่งต่อขึ้นทะเบียนโรคเรื้อรัง Online [ ] การดำเนินงาน: [ ]

เพิ่มการคัดกรอง

>8 ลงข้อมูล นน. สส. รอบเอว ทำเครื่องหมาย / กรณีที่ทำกิจกรรมที่หน่วยบริการ (ถ้านอกหน่วยบริการ ไม่ต้อง ทำเครื่องหมาย / >9 การสัมภาษณ์ ลงข้อมูลให้ครบทุกรายการ > 10 กรณีเป็น รายที่เคยคัดกรองในปีที่ผ่านมา สามารถ เลือก ลอกผลจากปีที่แล้วได้เลย

>12 ลงข้อมูลการตรวจ ระดับน้ำตาลในเลือด >13 เลือกวันที่ เวลา ลงผลค่าน้ำตาล >14 กรณีที่ งดน้ำ และอาหารก่อนเจาะ ให้ทำ เครื่องหมาย / (ถ้าไม่ได้ งดน้ำ งดอาหาร ไม่ต้อง ทำเครื่องหมาย / )

>15 ลงข้อมูลการวัดความดัน >16 ผลค่าความดันโลหิต ต้องลง 2 ครั้ง >17 (บันทึก)

PersonDMHTScreenEntryForm

บันทึกคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและความดัน

การคัดกรอง

วันที่ 29/1/2560 เวลา 14:00 Kgs ส่วนสูง 159.00 Cm. รอบเอว 70.00 Cm. BMI

☒ คัดกรองที่หน่วยให้บริการ ผู้ทำการคัดกรอง สัตยา ทวีวงศ์ คัดกรองที่ 02905:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่

การสัมภาษณ์ ระดับน้ำตาลในเลือด การวัดความดัน อาการแทรกซ้อน

ลำดับ	bps	bpd
1	130	90
2	130	90

ผลการตรวจร่างกายทั่วไป

ปกติ

☐ สบรายการ ☐ พิมพ์ใบคัดกรอง

>18 กลับมาที่หน้าจอ การคัดกรอง จะมีผลสรุปการคัดกรอง >19 ดูผลการคัดกรองแล้วเลือกกิจกรรมการดำเนินงาน ตามแนวทาง กลุ่ม ปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย >20 กรณีมีข้อผิดพลาดในการลงข้อมูลการคัดกรองสามารถแก้ไขได้โดยเลือก แก้ไขการคัดกรอง > 21 กรณีมี case สงสัยรายใหม่ เลือก ส่งต่อขึ้นทะเบียนโรคเรื้อรัง Online > 22 บันทึกผล จบขั้นตอนการคัดกรอง

PersonDMHTScreenSummaryForm

ปีงบประมาณ 2560

ข้อมูลบุคคล

คำนำหน้า นาง ชื่อ ศิริดา นามสกุล จักรพันธ์ อายุ 38

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3310300345811 วันเกิด 8/8/2521 หมู่เลือด AB

เพศ หญิง สถานภาพสมรส คู่ การศึกษา ปริญญาตรี

สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ อาชีพ เกษตกรกรม

สิทธิการรักษา บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC) วันเริ่มใช้ 28/2/2549 ☒ Patient Link

เลขที่สิทธิ 8933287277 วันหมดอายุ 7/8/2581 ข้อมูลอื่นๆ ประวัติครอบครัว

สถานะปัจจุบัน อังฮ้อยอยู่ วันที่ย้ายเข้า 1/1/2553 วันที่จำหน่าย วันที่จำหน่าย HIN 0068161

ที่อยู่ บ้านเลขที่ 61 หมู่ที่ 1 ถนน ตำบล อำเภอเมืองจ.บุรีรัมย์ โทรศัพท์ Person detail

สถานะปัจจุบันของผู้ป่วย

ผลประเมินเบาหวาน ปกติ ผลประเมิน Stroke กลุ่มเสี่ยง ผลประเมินอัมพาตฯ สูง

ผลประเมินความดัน สงสัยรายใหม่ ผลประเมิน Obesity/กลุ่มปกติ

☒ ส่งต่อขึ้นทะเบียนโรคเรื้อรัง Online 0896 โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลละสัง

การดำเนินงาน เอกกลุ่มโรค Metabolic และแนะนำเข้าโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ประวัติการคัดกรอง

ลำดับ	วันที่	เวลา	อายุ (ปี)	DM Score	DM Risk	ส่วนสูง	น้ำหนัก	รอบเอว	BMI	FCG (อดอาหาร)	FCG (ไม่อดอาหาร)	FPG	PPG	ความดันโลหิต (ค)
1	29/1/2560	14:00:00	38	0	1	159	50	70	19.778	96				90

☒ Active person



ตัวชี้วัดข้อ 20.1.1 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการบริการลดเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ60  
ผลงานจะจับตามภาพ

33.1.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)  $\geq$  ร้อยละ 80

คำอธิบาย

จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบในคลินิกบริการเครือข่ายทั้งหมด (Type area 1,3) ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

สูตรคำนวณ

33.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงทั้งหมด}} \times 100$$

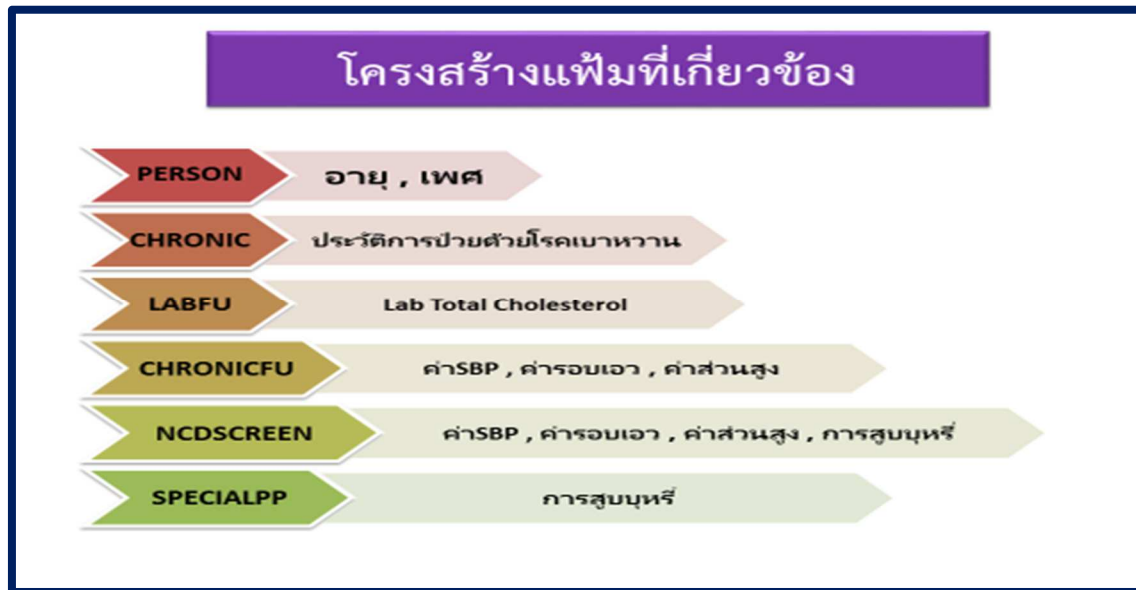
33.2 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงทั้งหมด}} \times 100$$

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

1. ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม
2. ข้อมูลจาก Data Center
3. HDC
4. Thai CVD Risk

โครงสร้างแฟ้มที่เกี่ยวข้องในการจับข้อมูลในการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง



**เกณฑ์การจัดกลุ่ม CV risk Score**

Full Score (%)	กลุ่ม / ระดับความเสี่ยง
< 10 %	ระดับที่ 1 ความเสี่ยงต่ำ
10 - < 20 %	ระดับที่ 2 ความเสี่ยงปานกลาง
20 - < 30 %	ระดับที่ 3 ความเสี่ยงสูง
30 - < 40 %	ระดับที่ 4 ความเสี่ยงสูงมาก
> = 40 %	ระดับที่ 5 ความเสี่ยงสูงอันตราย

**การจัดกลุ่ม pp\_special**

กลุ่ม	pp_special_code
การคัดกรองการสูบบุหรี่	1B501 - 1B509 , 1B51 , 1B52
การให้คำปรึกษาการเลิกบุหรี่	1B530 - 1B532
การติดตามการรักษา 1 เดือน	1B540 - 1B542
การติดตามการรักษา 3 เดือน	1B550 - 1B552
การติดตามการรักษา 6 เดือน	1B560 - 1B562

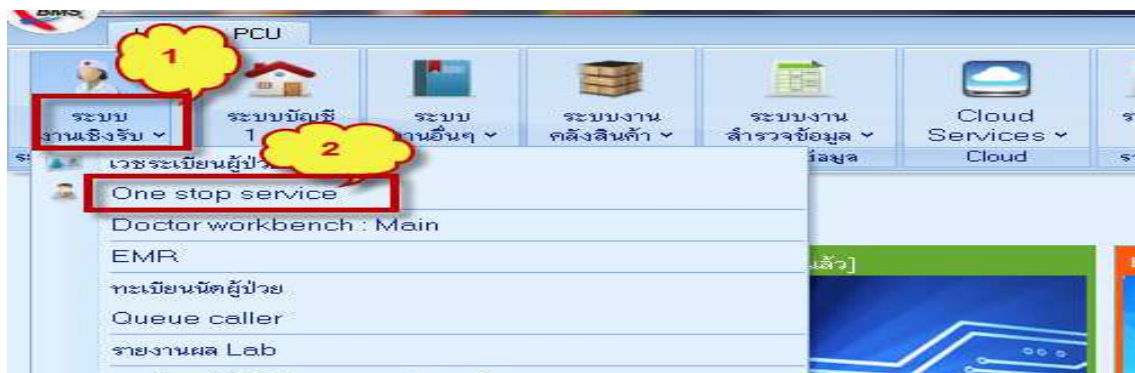
pp_special_code	
code	name
1B501	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมสูบบุหรี่ 1-10 มวนต่อวัน
1B502	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมสูบบุหรี่ 11-19 มวนต่อวัน
1B503	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมสูบบุหรี่ 20 มวนขึ้นไปต่อวัน
1B504	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมสูบบุหรี่มวนแรกหลังตื่นนอน น้อยกว่า 30 นาที
1B505	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมสูบบุหรี่มวนแรกหลังตื่นนอน มากกว่า 30 นาที แต่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง
1B506	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมสูบบุหรี่มวนแรกหลังตื่นนอน 1 ชั่วโมง หรือมากกว่า
1B509	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมสูบบุหรี่ ไม่ระบุรายละเอียด
1B51	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมเคยสูบบุหรี่แต่เลิกแล้ว
1B52	ผู้มารับบริการมีพฤติกรรมไม่เคยสูบบุหรี่

pp_special_code	
code	name
1B530	การให้คำแนะนำผู้ติดบุหรี่แบบสั้น (Brief Advice)
1B531	การให้คำปรึกษาเพื่อการเลิกบุหรี่ (Counseling Advice)
1B532	การให้คำปรึกษาและให้ยาเพื่อเลิกบุหรี่ (Counseling Advice + Medicine)
1B540	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ระยะเวลา 1 เดือน ผลยังสูบบุหรี่อยู่ปริมาณ/จำนวนมวนเท่าเดิม
1B541	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ระยะเวลา 1 เดือน ผลลดปริมาณ/จำนวนมวนที่สูบลงได้
1B542	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ผลไม่สูบลแล้ว
1B550	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ระยะเวลา 3 เดือน ผลยังสูบบุหรี่อยู่ปริมาณ/จำนวนมวนเท่าเดิม
1B551	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ระยะเวลา 3 เดือน ผลลดปริมาณ/จำนวนมวนที่สูบลงได้
1B552	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ระยะเวลา 3 เดือน ผลไม่สูบลแล้ว

code	name
1B560	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ระยะเวลา 6 เดือน ผลยังสูบบุหรี่อยู่ปริมาณ/จำนวนมวนเท่าเดิม
1B561	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ระยะเวลา 6 เดือน ผลลดปริมาณ/จำนวนมวนที่สูบลงได้
1B562	การติดตามผู้ติดบุหรี่ ระยะเวลา 6 เดือน ผลไม่สูบลแล้ว

แนวทางการเพิ่มการบันทึกข้อมูล PP\_special ในงานบุหรี่ ในการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (Hosxp\_PCU เวอร์ชัน 3.59.12.15 )

1.เข้าระบบงานเชิงรับ > 2 เปิดหน้า One stop > ส่งตรวจ



>3 กดเพื่อค้นหาผู้ป่วย พิมพ์ค้นหาจาก ชื่อ /CID / HN มีชื่อเป้าหมาย > 5 เลือกชื่อเป้าหมาย > 6 ตกลง  
> 7 ส่งตรวจ

HN: [Redacted] ชื่อ: [Redacted] ส่งตรวจ: [Redacted] FI: [Redacted] SI: [Redacted]

ค้นหา (ชื่อ - HN) [Redacted] ค้นหาตามที่อยู่: [Redacted]

No.	code	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่
1		แก้ว	287 ม.13 ต.ลำดวน อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์
2			133 ม.0 ต.ลำดวน อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์
3			18 ม.0 ต.ลำดวน อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์
4			37 ม.7 ต.ลำดวน อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์
5	0067250	นาย บุญเสริม พระนครรัตน์	104 ม.18 ต.ลำดวน อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์
6			18 ม.17 ต.ลำดวน อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์
7			133 ม.0 ต.ลำดวน อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์

37 ปี 5 เดือน 24 วัน 20-07-2520 : 5-3109-9-11-58-2

Limit: 100 ค้นหาผู้ป่วย ประวัติการรักษา ตกลง ยกเลิก

>หน้า One stop ลงข้อมูล รายละเอียดการให้บริการในกิจกรรมต่างๆให้ครบถ้วน

HN: 0065990 ที่อยู่: 70 หมู่: [Redacted]

การบริการ: มารับบริการวันที่ 4/3/2558 เวลา 19:40:27 ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร) แผนก อนามัยมารดา ห้องตรวจ ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

สิทธิการรักษา บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ อสม. เลขที่สิทธิ R82310019494957 ตรวจสิทธิ [DW] NHSO ประเภทเวลา นอกเวลา

สถานพยาบาลหลัก กระสัง(ระษ) 10896 สถานพยาบาลรอง ลำดวน บ้านลำดวน หมู่ที่ 01(สอ) 02905 Dtx ก่อน/หลัง การสูบบุหรี่

น้ำหนัก 78.00 ส่วนสูง 158.00 ความดันโลหิต 110 / 70 อุณหภูมิ 37.00 HR 80 Pulse 80 RR 20 รอบคอ 90

การตรวจร่างกาย BMI: 31.245

Cheif complaint PE Dx Help Physical Exam

มาฝากครรภ์ตามนัด

>1 เลือก งานอื่นๆ > 2 เลือก special Project

ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง การประเมินภาวะสุขภาพ

ตรวจแรงงานต่างด้าว

คัดกรองโรคเรื้อรัง

Special Project

Community Service

Queue Caller

ส่งคำร้องใช้สิทธิ พรบ. eClaim บริษัทกลาง

บันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ

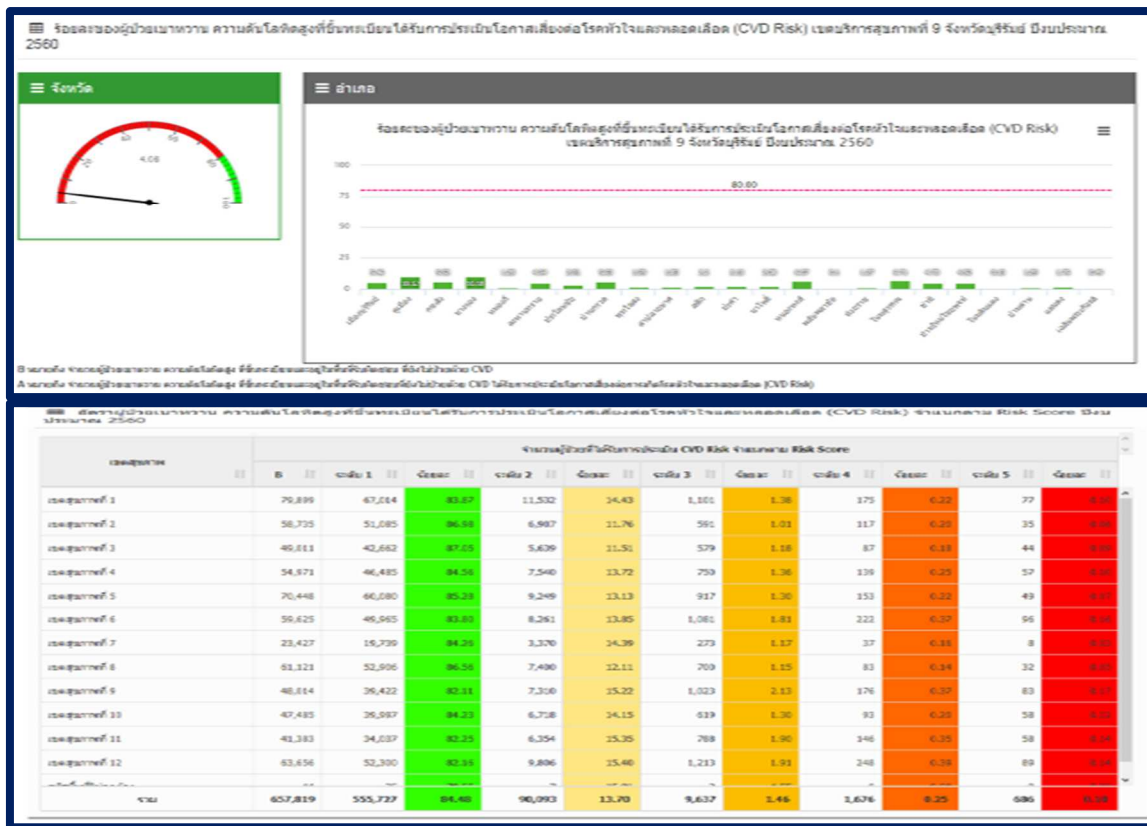
งานอื่นๆ

>3 เลือก เพิ่ม > 4 ได้หน้าจอข้อมูลการให้บริการส่งเสริมป้องกันโรคเฉพาะ >5 ลงข้อมูล และเลือก PP\_special ตามข้อมูลในเรื่องบุหรี >6 บันทึก > 7 บันทึก (ในกรณีที่บันทึกแล้ว ไม่มีข้อมูลที่เลือก ใน เวอร์ชันนี้ต้องลงข้อมูลที่ one stop และ สรุปค่าใช้จ่ายก่อน ถึงจะลง PP\_special ได้)









33.1.2 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า )  
 >=ร้อยละ 80

33.2 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการ ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตามเกณฑ์

#### คำอธิบาย

ผู้ป่วยเบาหวานที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค/ขึ้นทะเบียนโดยสถานบริการด้วย Principle Diagnosis ด้วยรหัส ICD10 : ICD10 : I10-I15 และ Type area = 1 หรือ 3

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาในผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจจอประสาทตาอย่างละเอียดโดยจักษุแพทย์ หรือโดยการถ่ายภาพจอประสาทตาด้วย Fundus Camera อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเพื่อคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต โดยการตรวจโปรตีนในปัสสาวะ ร่วมกับการตรวจเลือดวัดค่าซีรั่มครีเอตินิน และการคำนวณค่าการทำงานของไต อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานทุกรายควรได้รับการตรวจเท้าอย่างละเอียด (foot examination) อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้งเพื่อประเมินระดับความเสี่ยง (risk category) ต่อการเกิดแผลที่เท้า และควรได้รับการสำรวจ (foot inspection) อย่างประจำเพื่อวินิจฉัย และแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นระยะแรก โดยบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมแล้ว ทั้งโดยการสังเกตสภาพ

ผิวหนังภายนอก (visual inspection) การตรวจปลายประสาทเท้า (sensory exam) และการคลำชีพจรเท้า (pulse exam)

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค/ขึ้นทะเบียนโดยสถานบริการด้วย Principle Diagnosis ด้วยรหัส ICD10 : I10-I15 และ Type area = 1 หรือ 3

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจเพื่อคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต โดยการตรวจโปรตีนในปัสสาวะ ร่วมกับการตรวจเลือดวัดค่าซีรุ่มครีเอตินิน และการคำนวณค่าการทำงานของไต อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

1. ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม
2. ข้อมูลจาก Data Center
3. HDC
4. Web Manager

แนวทางการบันทึกการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโรคเรื้อรัง ตา ไต เท้า

เริ่มที่เปิดให้บริการที่ หน้า One stop เลือกผู้มารับบริการ ประเภทการมารับบริการในการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ต้องเลือก มาตามนัดของคลินิกพิเศษ หรือ มาผิตนัดแต่มารับบริการในคลินิกพิเศษ ถ้าเลือก มารับบริการอื่นๆที่ไม่ใช่งานคลินิกพิเศษ ผลงานการตรวจคัดกรองจะออกไม่ครบตามกิจกรรมที่คัดกรอง และต้องเป็นเดือนปัจจุบันที่ทำงานและเป็นเดือนที่ส่งออกข้อมูล กรณีลงข้อมูลย้อนหลัง ผลงานก็ออกไม่ครบ )

เลือกประเภทการมารับบริการ

ระบุประเภทการมาของผู้ป่วยคลินิกพิเศษ

คลินิกที่นัดมา

☒ โรคเบาหวาน (DM) รหัส E10-E

☒ มาตามนัดของคลินิกพิเศษ

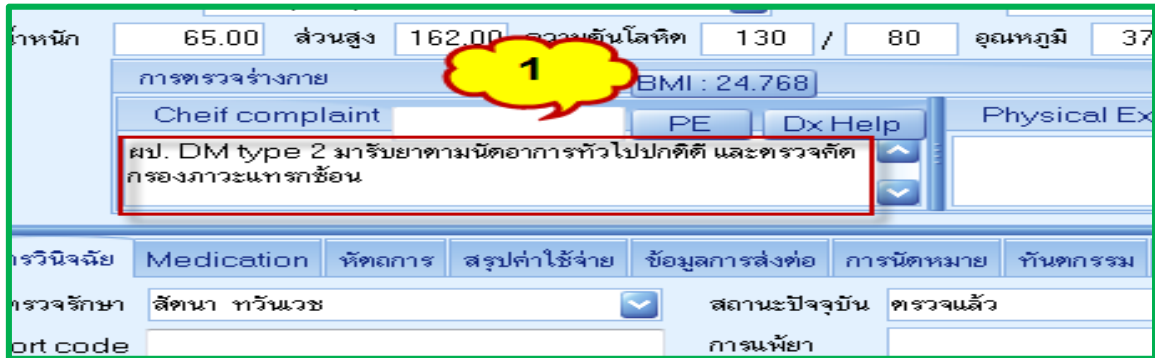
☐ มาผิตนัด แต่มารับบริการในคลินิกพิเศษ

☐ มารับบริการอื่นๆ ที่ไม่ใช่งานคลินิกพิเศษ

ผลงานการตรวจคัดกรองที่ออกรายงานต้องเลือกแค่ 2 ตัวแรกเท่านั้น

ตกลง

> ลงข้อมูลกิจกรรมการรับบริการให้ครบถ้วนเหมือนมารับบริการปกติ > ที่ Chief complaint เพิ่มการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน



น้ำหนัก 65.00 ส่วนสูง 162.00 ความดันโลหิต 130 / 80 อุณหภูมิ 37.0

การตรวจร่างกาย BMI : 24.768

Chief complaint PE Dx Help Physical Exam

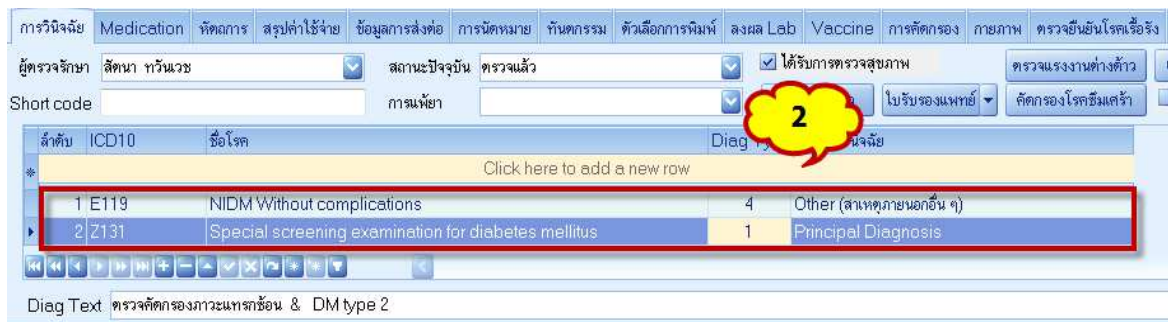
ผล. DM type 2 มารับยาตามนัดอาการทั่วไปปกติดี และตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

ประวัติจักษุ Medication หัตถการ สรุปค่าใช้จ่าย ข้อมูลการส่งต่อ การนัดหมาย ทันตกรรม

ตรวจรักษา สัปดาห์ที่ 1 สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว

Port code การแพทย์

>2 การลง ICD -10 กรณีมารับบริการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน เลือก Z13.1 เป็น 1 (Principal Diagnosis)ตามด้วยรหัสโรคประจำตัว DM เป็น 4 (Other )



การวินิจฉัย Medication หัตถการ สรุปค่าใช้จ่าย ข้อมูลการส่งต่อ การนัดหมาย ทันตกรรม ตัวเลือกการพิมพ์ ลงผล Lab Vaccine การคัดกรอง ภายนอก ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง

ผู้ตรวจรักษา สัปดาห์ที่ 1 สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว ได้รับการตรวจสุขภาพ ตรวจแรงงานต่างด้าว

Short code การแพทย์ ไม่รับรองแพทย์ คัดกรองโรคซึมเศร้า

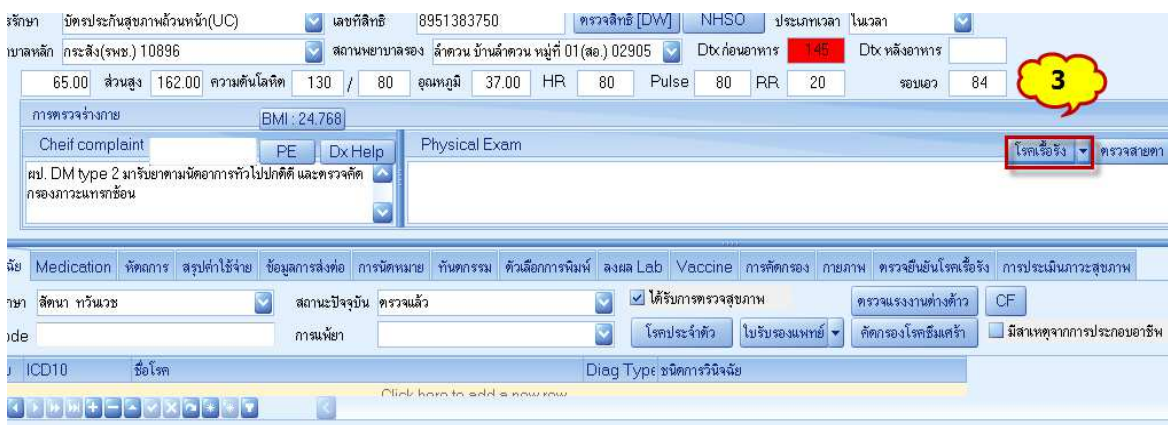
ลำดับ ICD10 ชื่อโรค Diag Type

Click here to add a new row

1	E119	NIDDM Without complications	4	Other (สาเหตุภายนอกอื่น ๆ)
2	Z131	Special screening examination for diabetes mellitus	1	Principal Diagnosis

Diag Text ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน & DM type 2

>3 เลือก แท็บ โรคเรื้อรัง



รักษา บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC) เลขที่สิทธิ 8951383750 ตรวจสิทธิ [DW] NHSO ประเภทเวลา ในเวลา

เบาหวานหลัก กระสัง(รพช.) 10896 สถานะปัจจุบัน สัปดาห์ที่ 1 สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว ได้รับการตรวจสุขภาพ ตรวจแรงงานต่างด้าว

น้ำหนัก 65.00 ส่วนสูง 162.00 ความดันโลหิต 130 / 80 อุณหภูมิ 37.00 HR 80 Pulse 80 RR 20 รอบคอ 84

การตรวจร่างกาย BMI : 24.768

Chief complaint PE Dx Help Physical Exam

ผล. DM type 2 มารับยาตามนัดอาการทั่วไปปกติดี และตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

Diag Type ชนิดการวินิจฉัย

Click here to add a new row

จะไปที่ หน้าข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กิจกรรมที่จะต้องดำเนินการ ดังนี้

>4 การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน >5 เพิ่มการคัดกรอง >6 เลือก Visit >7 เลือกวันที่ที่จะลงคัดกรองภาวะแทรกซ้อน >8 กรณีที่เลือกวันที่ ที่ต้องการไม่ได้ ให้ เอาเครื่องหมาย / ออกจากช่องเลือกได้เฉพาะผู้ที่มาในวัน แล้ว กดเลือกวันที่ >9 ตกลง

ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ข้อมูลทั่วไป ประวัติ การตรวจ การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน การตรวจตา การตรวจหู การตรวจฟัน การตรวจผิวหนัง การตรวจกระดูก การตรวจหัวใจ การตรวจปอด การตรวจไต การตรวจตับ การตรวจถุงน้ำดี การตรวจต่อมไทรอยด์ การตรวจต่อมพิทูอิทารี การตรวจต่อมพาราไทรอยด์ การตรวจต่อมอะดรีนัล การตรวจต่อมอะดรีนัล

เลือก Visit

HN 0062089 ชื่อผู้ป่วย นางเนตรศศิญา เศรษฐศิริ

ลำดับ	วันที่	เวลา	สิทธิ	ชื่อสิทธิ	เลขที่สิทธิ	แผนก	ค่ารักษา
1	09/03/2559	15:07:37	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	โรคเรื้อรัง	0.00
2	02/03/2559	17:25:51	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	ตรวจโรคทั่วไป	0.00
3	01/03/2559	14:24:03	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	วางแผนตรวจโรค	0.00
4	24/02/2559	14:53:33	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	ตรวจโรคทั่วไป	0.00
5	06/01/2559	11:27:51	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	โรคเรื้อรัง	0.00
6	03/01/2559	14:43:52	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	ตรวจโรคทั่วไป	0.00
7	02/01/2559	13:44:09	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	ตรวจโรคทั่วไป	0.00
8	16/12/2558	14:36:06	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	โรคเรื้อรัง	0.00
9	25/11/2558	14:02:01	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	โรคเรื้อรัง	0.00
10	25/11/2558	10:21:44	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	โรคเรื้อรัง	0.00
11	25/11/2558	10:46:25	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	โรคเรื้อรัง	0.00
12	02/03/2559	17:25:51	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	8903714730	โรคเรื้อรัง	0.00

☐ เลือกได้เฉพาะผู้ที่มีโรคในวง

>10 วันที่ ห้ามเปลี่ยน เอาตามวันที่ ที่เลือก (7) >11 ลงข้อมูลการคัดกรองในแต่ละรายการ ให้ครบถ้วน  
สมบูรณ์ >12 บันทึก จบขั้นตอนการลงคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

PatientDMHTCormobidityScreenEntryMainForm

บันทึกข้อมูลคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

ข้อมูลการคัดกรอง

วันที่คัดกรอง 9/3/2559 เวลาคัดกรอง 15:07 หมายเหตุ

รายละเอียดการคัดกรอง

☐ ได้ทำการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ☐ พบภาวะแทรกซ้อนทางตา

ตา

แก้ว

โต

หลอดเลือดหัวใจ

หลอดเลือดสมอง

หลอดเลือดส่วนปลาย

ปริทันต์

ลงรายละเอียดการคัดกรองในแต่ละเรื่องให้ครบถ้วนสมบูรณ์มากที่สุด

ตัวอย่างลงข้อมูลคัดกรองตา

PatientDMHTCormobidityScreenEntryMainForm

บันทึกข้อมูลคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

ข้อมูลการคัดกรอง

วันที่คัดกรอง 9/3/2559 เวลาคัดกรอง 15:07 หมายเหตุ

รายละเอียดการคัดกรอง

☒ ได้ทำการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ☐ พบภาวะแทรกซ้อนทางตา

ภาวะแทรกซ้อนทางตา

ประเภทการตรวจ Fundus Camera

จอประสาทตาด้านซ้าย NO DR

จอประสาทตาด้านขวา NO DR

ผล Visual acuity ซ้าย 20/20

ผล Visual acuity ขวา 20/20

ผล Intra ocular ซ้าย ปกติ

ผล Intra ocular ขวา ปกติ

Macular Edema ไม่มี / ไม่เป็น

Laser ไม่ได้

ตามอง ปกติ ไม่มอด

ต้อกระจก ปกติ ไม่เป็นต้อกระจก

การรักษาที่ให้







ตัวอย่างลงข้อมูลคัดกรองหลอดเลือดส่วนปลาย

ตัวอย่างลงข้อมูลคัดกรองปริทันต์

ไปที่หน้า one stop > ทันตกรรม ลงกิจกรรมทันตกรรม ผู้ให้บริการต้องเป็น=> ทันตแพทย์(02) หรือ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข(06) > ตรวจสอบภาพฟัน

>การตรวจสุขภาพฟัน ลงรายละเอียดให้ครบ > บันทึก

>1กรณีต้องการแก้ไขข้อมูลการคัดกรอง เลือกวันที่ ที่ต้องการแก้ไข กด การแก้ไขการคัดกรอง แก้ไขข้อมูลเรียบร้อยแล้ว >2 บันทึก จบขั้นตอนการบริการตรวจภาวะแทรกซ้อน

PatientDMHTChronicEditForm

ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

คัดกรองภาวะแทรกซ้อน

เพิ่มการคัดกรอง

แก้ไขการคัดกรอง

ลำดับ	วันที่คัดกรอง	เวลาคัดกรอง	ตรวจตา	ตามืดปกติ	ตรวจเท้า	เท้ามืดปกติ	ตรวจไต	ไตผิดปกติ	ตรวจหลอดเลือด	หลอดเลือดหัวใจ	ตรวจหลอดเลือด	ตรวจหลอดเลือด
1	23/4/2557	12:08:16	✗		✗		✓		✓		✓	✓
2	29/7/2558	13:17:23	✓		✓		✓		✓		✓	✓

การคัดกรองจากที่อื่น

<No data to display>

แสดงผลการคัดกรองจากที่อื่น (Datacenter)

ลบรายการ

กำหนดอายุผู้ป่วยออกจากทะเบียน

วันที่จำหน่าย

บันทึก

ปิด

ช่องทางการตรวจสอบผลงาน ใน HDC > เข้า WM webmanager > HDC

เมนู CVD Risk ON HDC

หน้าแรก

กลุ่มรายงานมาตรฐาน

ตัวชี้วัด

ตรวจสอบการส่งข้อมูล

EIS

เพิ่มงาน

ลงมือเข้าใช้งาน

กลุ่มรายงานมาตรฐาน

ตัวชี้วัด

ตรวจสอบการส่งข้อมูล

EIS

เพิ่มงาน

ลงมือเข้าใช้งาน

Service Plan สาขา DM, HT

1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา

2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า

3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต

4. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดหัวใจ

5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือด

6. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

7. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต

8. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดหัวใจ

9. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดหัวใจ

10. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

## กลุ่มผู้สูงอายุ

- 12.1. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบลร้อยละ 80
- 12.2. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน มีคะแนน ADL เพิ่มขึ้นร้อยละ 15

## คำอธิบาย

1 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองที่เป็นกลุ่ม ๓ (ติดเตียง) คะแนน ADL < ๔/๒๐ คะแนน อยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพา ลำบากในการเข้าถึงบริการสุขภาพ รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นและส่งเสริมการปรับตัวด้านสังคมและบริการด้านการแพทย์ โดยมีการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

๒. การดูแลต่อเนื่องที่บ้านในกลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง หมายถึง ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านและดูแลจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยมีกระบวนการติดตามการดูแลกลุ่มเป้าหมายครั้งแรกภายใน ๑๔ วัน และเยี่ยมต่อเนื่องเดือนละ ๑ ครั้ง โดยบันทึกในโปรแกรม Thai COC และ โปรแกรม HOSXP

๓. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน) หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองที่เป็นกลุ่ม ๒ (ติดบ้าน) คะแนน ADL ระหว่าง ๕-๑๑ คะแนน อยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพา ลำบากในการเข้าถึงบริการสุขภาพรวมถึงการป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นและส่งเสริมการปรับตัวด้านสังคมและบริการด้านการแพทย์ โดยมีการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

๔. การดูแลต่อเนื่องที่บ้านในกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน หมายถึง ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านได้รับการเยี่ยมบ้านและดูแลจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยมีกระบวนการติดตามการดูแลกลุ่มเป้าหมายครั้งแรกภายใน ๑๔ วัน และเยี่ยมต่อเนื่องไตรมาส ละ ๑ ครั้ง โดยบันทึกในโปรแกรม Thai COC และ โปรแกรม HOSxP

### สูตรคำนวณ

๑๒.๑. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบล

$$= \frac{\text{จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบล}}{\text{จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ทั้งหมด}} \times 100$$

๑๒.๒. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน มีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น

$$= \frac{\text{ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน มีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น}}{\text{จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ทั้งหมด}} \times 100$$

๑๒.๓. ร้อยละของคณพิการติดเตียงได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านมีสุขภาพคงเดิม

$$= \frac{\text{จำนวนคณพิการติดเตียงได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านมีสุขภาพคงเดิม}}{\text{จำนวนคณพิการติดเตียงทั้งหมด}} \times 100$$

### แบบการประเมิน ADL ในผู้สูงอายุ

❖ ประเมินสมรรถนะ □ การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (Activities of Daily Living)				
1.กินอาหาร เมื่อเตรียมสำรับไว้ให้ก่อนหน้า	<input type="checkbox"/> ทำได้เอง (2)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้บ้างแต่ต้องมีคนช่วย (1)		<input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ (0)
2.ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด (1-2 วัน ที่ทำมา)	<input type="checkbox"/> ทำได้เอง (1)	<input type="checkbox"/> ต้องการความช่วยเหลือ (0)		
3.ลุกนั่งจากพื้นนอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้	<input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ (0)	<input type="checkbox"/> ต้องการความช่วยเหลืออย่างมาก (1)	<input type="checkbox"/> ต้องการความช่วยเหลือบ้าง (2)	<input type="checkbox"/> เดินได้เอง (3)
4.การใช้ห้องน้ำ ห้องส้วม	<input type="checkbox"/> ช่วยตัวเองไม่ได้ (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้บ้าง (1)	<input type="checkbox"/> ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (2)	
5.การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน	<input type="checkbox"/> เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้ (0)	<input type="checkbox"/> ต้องใช้รถเข็นแต่ไม่ต้องการช่วย (1)	<input type="checkbox"/> เดินได้ต้องมีคนช่วยพยุง (2)	<input type="checkbox"/> เดินได้เอง (3)
6.การสวมใส่เสื้อผ้า	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนสวมใส่ให้ (0)	<input type="checkbox"/> ช่วยตัวเองได้ประมาณครึ่งหนึ่งที่เหลือต้องช่วย (1)		<input type="checkbox"/> ทำได้เอง (2)
7.การขึ้นลงบันได 1 ชั้น	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำได้ (0)	<input type="checkbox"/> ต้องการคนช่วย (1)	<input type="checkbox"/> ขึ้นลงได้เองถ้าใช้เครื่องช่วยจะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย (2)	
8.การอาบน้ำ	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ (0)	<input type="checkbox"/> อาบน้ำเองได้ (1)		
9.การกลืนการถ่ายอุจจาระในระยะเวลา 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	<input type="checkbox"/> กลืนไม่ได้ (0)	<input type="checkbox"/> กลืนไม่ได้บางครั้ง เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ (1)		<input type="checkbox"/> กลืนได้ปกติ (2)
10.การกลืนปัสสาวะในระยะเวลา 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	<input type="checkbox"/> กลืนไม่ได้ (0)	<input type="checkbox"/> กลืนไม่ได้บางครั้ง เป็นน้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง (1)		
รวม.....คะแนน การพิจารณา:	<input type="checkbox"/> กลุ่ม 1 มากกว่าหรือเท่ากับ 12 คะแนน <input type="checkbox"/> กลุ่ม 2 คะแนน 5 - 11 คะแนน <input type="checkbox"/> กลุ่ม 3 คะแนน น้อยกว่าหรือเท่ากับ 4			

ลงชื่อ.....ผู้ทำการคัดกรอง หน่วยงาน.....วันที่ ..../..../..

จัดทำโดย สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (Activities of Daily Living): ADL โดยพิจารณาให้สรุป ตามกลุ่ม จำนวน 3 กลุ่ม

กลุ่ม 1 มากกว่าหรือเท่ากับ 12 คะแนน โดย บันทึกใน Special Project

1B1280 การตรวจคัดกรองสมรรถนะผู้สูงอายุเกี่ยวกับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันพบว่าช่วยเหลือตัวเองได้ /ติดสังคม (ADL 12-20 คะแนน)

กลุ่ม 2 คะแนน 5-11 คะแนน โดย บันทึกใน Special Project

1B1281 การตรวจคัดกรองสมรรถนะผู้สูงอายุเกี่ยวกับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันพบว่าช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง/บางส่วน /ติดบ้าน (ADL 5-11 คะแนน)

กลุ่ม 3 คะแนนน้อยกว่าหรือเท่ากับ 4 คะแนน โดย บันทึกใน Special Project

1B1282 การตรวจคัดกรองสมรรถนะผู้สูงอายุเกี่ยวกับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันพบว่าช่วยเหลือตัวเองได้น้อย/ไม่ได้เลย /ภาวะติดเตียง (ADL 0-4 คะแนน)

ผู้สูงอายุ ได้มีการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มคัดกรองผู้สูงอายุ (Basic Geriatric Screening : BGS) คัดกรองปัญหาสำคัญและโรคที่พบบ่อย เพื่อนำไปลงข้อมูลปัญหาสุขภาพ ไป บันทึกใน Special Project

แบบฟอร์ม BGS (Basic Geriatric Screening)

แบบฟอร์มสำหรับคัดกรองผู้สูงอายุ (Basic Geriatric Screening: BGS)				
❖ ข้อมูลทั่วไป ชื่อ-สกุล..... ว.ด.ป.เกิด..... อายุ..... ปี เพศ..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... บุคคลอ้างอิง ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์..... เบอร์โทรศัพท์.....				
❖ การคัดกรองปัญหาสำคัญและโรคที่พบบ่อย				
1. โรคความดันโลหิตสูง <input type="radio"/> ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง <input type="radio"/> เป็นโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการรักษาและ/หรือกินยาประจำ <input type="radio"/> เป็นโรคความดันโลหิตสูง ไม่ได้รับการรักษาและ/หรือกินยาประจำ วัดความดันโลหิต ระดับความดันโลหิตตัวบน/ตัวล่าง (SBP)..... มม.ปรอท /ระดับความดันโลหิตตัวล่าง/ไดแอสโตลิก (DBP)..... มม.ปรอท				
2. โรคเบาหวาน: <input type="radio"/> ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวาน <input type="radio"/> เป็นโรคเบาหวาน ได้รับการรักษาและ/หรือกินยาประจำ <input type="radio"/> เป็นโรคเบาหวาน ไม่ได้รับการรักษาและ/หรือกินยาประจำ <input type="checkbox"/> FPG..... มก.ดล. <input type="checkbox"/> เจาะปลายนิ้ว..... มก.ดล.				
3. สุขภาพช่องปาก: ประเมินพฤติกรรมความสะอาด (หากผู้สูงอายุมีพฤติกรรมไม่สะอาด ให้คำแนะนำการดูแลตนเอง) 1.1) การแปรงฟัน <input type="checkbox"/> ไม่ได้แปรงฟัน/ไม่ได้ใช้แปรงสีฟัน <input type="checkbox"/> แปรงวันละ 1 ครั้งก่อนนอน 1.3) การทำความสะอาดช่องปาก ทุกวัน/เกือบทุกวัน <input type="checkbox"/> แปรง 2 ครั้งวัน ข/ย <input type="checkbox"/> แปรงมากกว่า 2 ครั้งวัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่ทำ <input type="checkbox"/> ทำ โดยใช้อุปกรณ์..... 1.2) การใช้ไหมขัดฟัน <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ 1.4) ประเมินสภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค <input type="checkbox"/> สูบบุหรี่มากกว่า 10 มวน/วัน <input type="checkbox"/> เคี้ยวหมากประจำ				
4. สุขภาพทางตา: การคัดกรองสุขภาพทางตา	ไม่ใช่	ใช่	ระบุตา	การพิจารณา:
1. นับนิ้วในระยะ 3 เมตรได้ถูกต้องน้อยกว่า 3 ใน 4 ครั้ง (คัดกรองสายตาระยะไกล)				ตอบว่า ใช่ จำนวน.....ข้อ
2. อ่านหนังสือพิมพ์หน้าหนึ่ง ในระยะ 1 ฟุต ไม่ได้ (ประเมินสายตาระยะใกล้)				<input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา (ตอบ "ไม่ใช่" ทุกข้อ)
3. ปิดตาตุ่มข้างขวา พบว่า ตามัวคล้ายมีหมอกบัง (คัดกรองความเสี่ยงต่อการกระจก)			<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	<input type="checkbox"/> มีปัญหา (ตอบว่า ใช่ ข้อใดข้อหนึ่ง แสดงว่า
4. ปิดตาตุ่มข้างซ้าย พบว่า มองเห็นชัดแต่ตรงกลาง ไม่เห็นรอบข้าง หรือมีเงาแวบๆ (คัดกรองความเสี่ยงต่อการต้อหิน)			<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	มีปัญหาการมองเห็น ให้ทำ Snellen Chart
5. ปิดตาตุ่มข้างขวา พบว่า มองเห็นจุดดำลามภาพหรือเห็นภาพบิดเบี้ยว (คัดกรองความเสี่ยงโรคจอตาเสื่อมจากอายุ)			<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	และ ส่งต่อแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรักษา)

1.การคัดกรองภาวะหกล้ม : Time up and Go Test (TUGT) ให้ปฏิบัติตามแบบคัดกรอง แล้วสรุปผลบันทึกใน Special Project จากข้อ 1B120 ถึง 1B1209

เช่น 1B120 การตรวจคัดกรองผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อภาวะหกล้ม

1B1209 การตรวจคัดกรองผู้สูงอายุที่เสี่ยงภาวะหกล้มไม่ระบุรายละเอียด

2.การทดสอบสภาพสมอง : Abbreviated Mental Test (AMT) ให้สรุปก่อนแล้วบันทึกใน Special Project ซึ่งมีจาก 1B122 – 1B1229 เช่น

1B1220 การตรวจคัดกรองสมรรถภาพสมอง (ภาวะสมองเสื่อม) โดยแบบ AMT ในผู้สูงอายุพบว่าปกติ

1B1223 การตรวจคัดกรองสมรรถภาพสมอง (ภาวะสมองเสื่อม) โดยแบบ AMT ในผู้สูงอายุพบว่าผิดปกติและส่งไปรักษาต่อ

3.การคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในผู้สูงอายุ

1B1230 การตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในผู้สูงอายุ พบว่าไม่มีความเสี่ยง

1B1231 การตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในผู้สูงอายุ พบว่ามีความเสี่ยง

1B1232 การตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในผู้สูงอายุ พบว่ามีความเสี่ยงสูง

4.การคัดกรองสายตาระยะใกล้ในผู้สูงอายุ ให้เลือกจาก ข้อ 1B124 ถึง 1B1259 เช่น

1B1240 การตรวจคัดกรองสายตาระยะใกล้ในผู้สูงอายุพบว่าไม่มีปัญหา

1B1241 การตรวจคัดกรองสายตาระยะใกล้ในผู้สูงอายุพบว่ามีปัญหาให้คำแนะนำและรักษา

1B1242 การตรวจคัดกรองสายตาระยะใกล้ในผู้สูงอายุพบว่ามีปัญหาส่งไปรักษาต่อ

1B1243 การตรวจคัดกรองสายตาระยะใกล้ในผู้สูงอายุพบว่าไม่มีปัญหา

1B1244 การตรวจคัดกรองสายตาระยะใกล้ในผู้สูงอายุพบว่ามีปัญหาให้คำแนะนำและรักษา

1B1245 การตรวจคัดกรองสายตาระยะใกล้ในผู้สูงอายุพบว่ามีปัญหาส่งไปรักษาต่อ

5.การคัดกรองความเสี่ยงต่อกระดูกในผู้สูงอายุ

1B1250 การตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อกระดูกในผู้สูงอายุพบว่าไม่มีปัญหา

1B1251 การตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อกระดูกในผู้สูงอายุพบว่ามีปัญหาให้คำแนะนำและรักษา

1B1252 การตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อกระดูกในผู้สูงอายุพบว่ามีปัญหาส่งไปรักษาต่อ

6.การคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ

1B1260 การตรวจคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุพบว่าพฤติกรรมเหมาะสม

1B1261 การตรวจคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุพบว่าพฤติกรรมไม่เหมาะสม และแนะนำให้ความรู้

1B1269 การตรวจคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุไม่ระบุรายละเอียด

7.การคัดกรองข้อเข่าเสื่อมทางคลินิกในผู้สูง

1B1270 การตรวจคัดกรองข้อเข่าเสื่อมทางคลินิกในผู้สูงอายุพบว่าปกติ

1B1271 การตรวจคัดกรองข้อเข่าเสื่อมทางคลินิกในผู้สูงอายุพบว่าผิดปกติ ให้คำแนะนำและรักษา

1B1272 การตรวจคัดกรองข้อเข่าเสื่อมทางคลินิกในผู้สูงอายุพบว่าผิดปกติและส่งรักษาต่อ



## 8.การคัดกรองภาวะกลืนปัสสาวะ คัดกรองแล้วสรุปผล บันทึกใน Special Project

1B1283 การตรวจคัดกรองภาวะกลืนปัสสาวะในผู้สูงอายุ

1B1284 การตรวจคัดกรองภาวะกลืนปัสสาวะในผู้สูงอายุ-ไม่มีปัญหา

1B1285 การตรวจคัดกรองภาวะกลืนปัสสาวะในผู้สูงอายุ-มีปัญหา

## 9.การคัดกรองโรคซึมเศร้า : 2 คำถาม (2Q) สรุปผลแล้ว บันทึกใน Special Project 1B0280 การตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุด้วยแบบคัดกรอง 2Q พบว่าผลปกติ

1B0281 การตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุด้วยแบบคัดกรอง 2Q พบว่าผลผิดปกติ

## 10.การคัดกรองโรคข้อเข่าเสื่อม สรุปผลแล้ว บันทึกใน Special Project

1Z129 การตรวจคัดกรองข้อเข่าเสื่อมด้านปวดเข่าในผู้สูงอายุ

1Z1290 การตรวจคัดกรองข้อเข่าเสื่อมด้านปวดเข่าในผู้สูงอายุ-ผลปกติ

1Z1291 การตรวจคัดกรองข้อเข่าเสื่อมด้านปวดเข่าในผู้สูงอายุ-ผลผิดปกติ

## 11.การคัดกรองความเสี่ยงโรคเรื้อรัง (DM /HT/STROKE/Obesity)

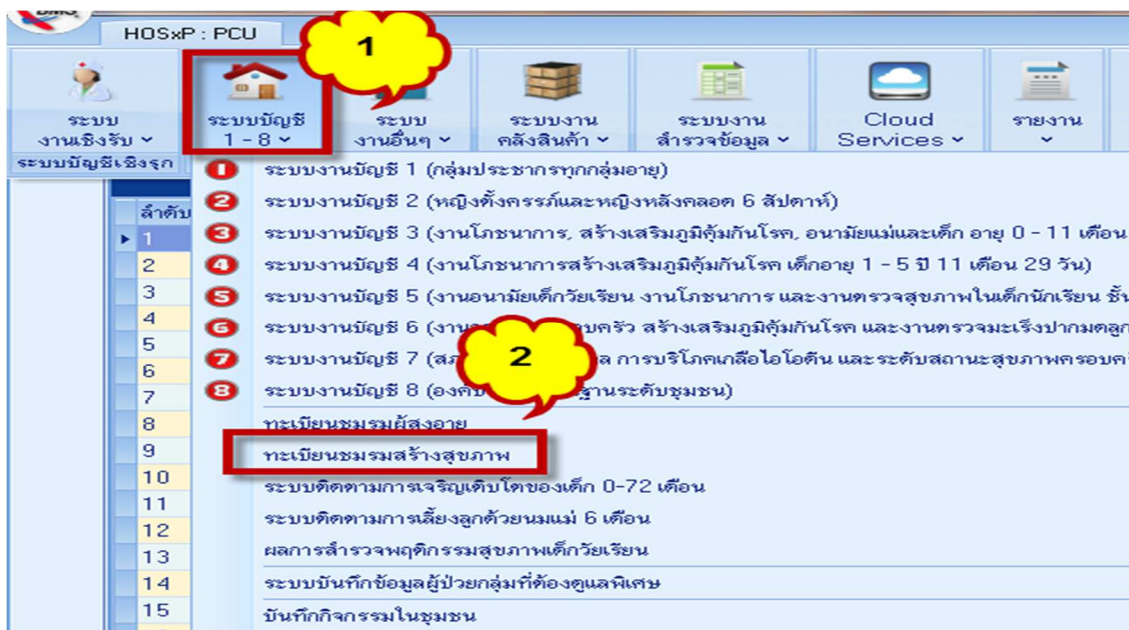
การเตรียมข้อมูลผู้สูงอายุ เพื่อการลงกิจกรรม ในโปรแกรม Hosxp

การนำเข้าชมรม

1.การเตรียมฐานข้อมูลกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมายในการทำงาน คือ Type area 1 และ 3

2.หน่วยงาน มีข้อมูลผู้สูงอายุที่ประเมิน ADL จัดกลุ่ม ผู้สูงอายุติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียง

3.ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ มีการ setting กลุ่มผู้สูงอายุไว้แล้วที่หน้าระบบบัญชี 1-8



TPersonHealthClubListForm

ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ

ลำดับ	วันที่	ชื่อชมรม	หมายเหตุ
1	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านลำตวน	
2	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านแสงพัน	
3	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านแหว	
4	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านระเจ้า	
5	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านประตุ	
6	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านบุ	
7	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านขามโคกโพธิ์	
8	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านตาเหือง	
9	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านลำตวนใต้	
10	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านศรีสนวน	
11	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพโรงเรียนบ้าน	
12	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพโรงเรียนบ้านแสงพัน	
13	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพโรงเรียนบ้านแสงพัน	
14	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพโรงเรียนบ้านแสงพัน	
15	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน	
16	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง	
17	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม	
18	1/10/2556	กลุ่มอาสาสมัครผู้สูงอายุ	
19	1/10/2556	กลุ่มคนพิการที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ	

มีหรือยัง

#### 4.การนำ ผู้สูงอายุเข้ากลุ่ม ไปที่Tab >1ระบบบัญชี 1-8 >2 ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ

ระบบบัญชี 1-8

1

ระบบงานบัญชี 1 (กลุ่มประชากรทุกกลุ่มอายุ)

ระบบงานบัญชี 2 (หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด 6 สัปดาห์)

ระบบงานบัญชี 3 (งานโภชนาการ, สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค, อารมณ์แม่และเด็ก อายุ 0 - 11 เดือน 29 วัน)

ระบบงานบัญชี 4 (งานโภชนาการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เด็กอายุ 1 - 5 ปี 11 เดือน 29 วัน)

ระบบงานบัญชี 5 (งานอนามัยเด็กวัยเรียน งานโภชนาการ และงานตรวจสุขภาพในเด็กนักเรียน ชั้น ป.1 - ป.6)

ระบบงานบัญชี 6 (งานวางแผนครอบครัว สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และงานตรวจมะเร็งปากมดลูก / มะเร็งเต้านม หญิงอายุ 15 - 49 ปี)

ระบบงานบัญชี 7 (งานส่งเสริมสุขภาพ การบริโภคเกลือไอโอดีน และระดับสถานะสุขภาพครอบครัว)

ระบบงานบัญชี 8 (ระดับชุมชน)

ทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ

ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ

ระบบติดตามการเจริญเติบโตของเด็ก 0-72 เดือน

ระบบติดตามการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 6 เดือน

ผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียน

ระบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มที่ต้องดูแลพิเศษ

บันทึกกิจกรรมในชุมชน

2

#### > 3 ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ > 4 เลือกกลุ่มที่จะนำเข้า

TPersonHealthClubListForm

ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ

3

ลำดับ	วันที่	ชื่อชมรม	หมายเหตุ
1	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านลำตวน	
2	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านแสงพัน	
3	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านแหว	
4	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านระเจ้า	
5	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านประตุ	
6	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านบุ	
7	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านขามโคกโพธิ์	
8	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านตาเหือง	
9	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านลำตวนใต้	
10	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านศรีสนวน	
11	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพโรงเรียนบ้าน	
12	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพโรงเรียนบ้านแสงพัน	
13	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพโรงเรียนบ้านแสงพัน	
14	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพโรงเรียนบ้านแสงพัน	
15	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน	
16	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง	
17	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม	
18	1/10/2556	กลุ่มอาสาสมัครผู้สูงอายุ	
19	1/10/2556	กลุ่มคนพิการที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ	

4

#### > 5 เลือกกลุ่ม >6 แก้ไข >7 เพิ่มสมาชิก

**ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ**

ลำดับ	วันที่	ชื่อชมรม
1	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านคำตาว
2	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านแสง
3	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านเขว
4	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านกระเจ
5	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านประดู่
6	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านบุ
7	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านสามโค
8	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านตาเหิ
9	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านคำตาว
10	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านศรีสน
11	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านริ
12	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านริ
13	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านริ
14	1/1/2550	ชมรมสร้างสุขภาพบ้านริ
15	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน
16	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง
17	1/10/2556	กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม

**ข้อมูลชมรมสร้างสุขภาพ**

ชื่อชมรม: กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน

หมายเหตุ:

สมาชิกในชมรม:

ลำดับ	ชื่อ	วันที่ลงทะเบียน	วันที่จำหน่าย
1	นางเงิน ศูนย์ดา	1/10/2556	
2	นายเคน พินงรัมย์	1/10/2556	
3	นางปราณี บรรจจธน์	1/10/2556	
4	นางตัว พะนิรัมย์	1/10/2556	
5	นางสาวผา โหรัมย์	1/10/2556	
6	นางดิน พะนิรัมย์	1/10/2556	
7	นางหอม ศรีแก้ว	1/10/2556	
8	นายเคน ทองน้ำ	1/10/2556	
9	นางละมัย สามแก้ว	1/10/2556	
10	นางหิด หราวแดง	1/10/2556	
11	นางแต ทองน้ำ	1/10/2556	

>8 เพิ่มสมาชิก >9 พิมพ์ชื่อ >10 ค้นหา >11 ตกลง

**PersonSelectForm**

ค้นหา: ชื่อ / นามสกุล / CID / HN / ID

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	Person ID	วันลงทะเบียน	วันจำหน่าย	ชื่อ	นามสกุล	อายุ (ปี)	อายุ (เดือน)
1	452126	นาง	นาง	นางเงิน ศูนย์ดา	ทองแดง	73	1
2	10649184	นาย	นาง	นายเคน พินงรัมย์	ทองแดง	38	9

กรุณาเลือก: 0 ถึง 150 ปี

ค้นหาเฉพาะ: ☐ แสดงข้อมูลผู้เสียชีวิต: ☐

ตกลง

มาหน้าจอข้อมูลสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพ >12 ลงรายละเอียดการเป็นสมาชิก >13 บันทึก จบขั้นตอน

**PersonHealthClubMemberEditForm**

ข้อมูลสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพ

ชื่อสมาชิก: นางแพง ทะเรรัมย์

วันที่ลงทะเบียน: 24/2/2558

วันที่จำหน่าย:

หมายเหตุ: 56 ม.1

บันทึก

กรณีต้องการลบชื่อออกจากกลุ่ม (เปลี่ยนสถานะกลุ่ม ลงข้อมูลผิดกลุ่ม หรือ เสียชีวิต)

>14 เลือกชื่อ >15 แก่ไขสมาชิก >16 ลบ >17 ยืนยันการลบ

**PersonHealthClubMemberEditForm**

กรณี ผู้สูงอายุเปลี่ยนกลุ่ม เสียชีวิต หรือเอาเข้าผิดกลุ่ม

ชื่อชมรม: กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน

หมายเหตุ:

สมาชิกในชมรม:

ลำดับ	ชื่อ	วันที่ลงทะเบียน	วันที่จำหน่าย	จำแนก
1	นางเงิน ศูนย์ดา	1/10/2556		
2	นายเคน พินงรัมย์	1/10/2556		

ลบ

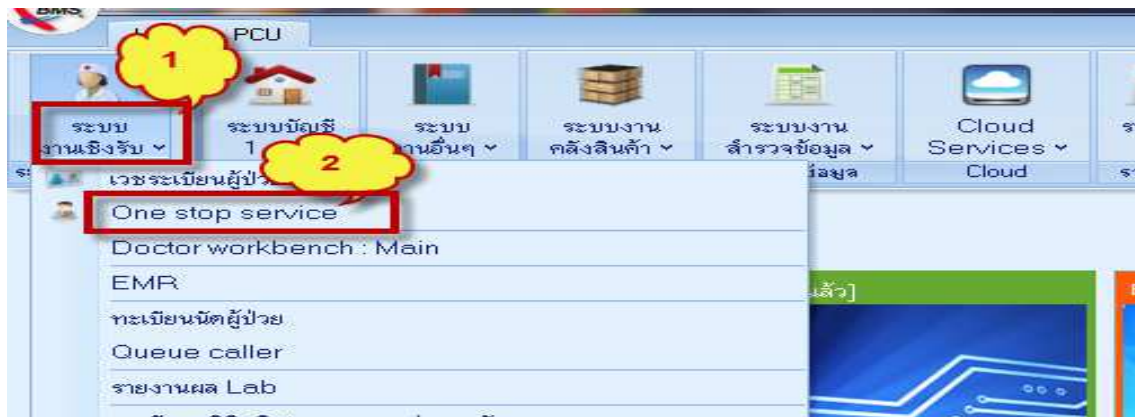
Confirm: Please confirm delete person data.

Yes No



แนวทางการลง pp\_special ของผู้สูงอายุ ในโปรแกรม hosxp

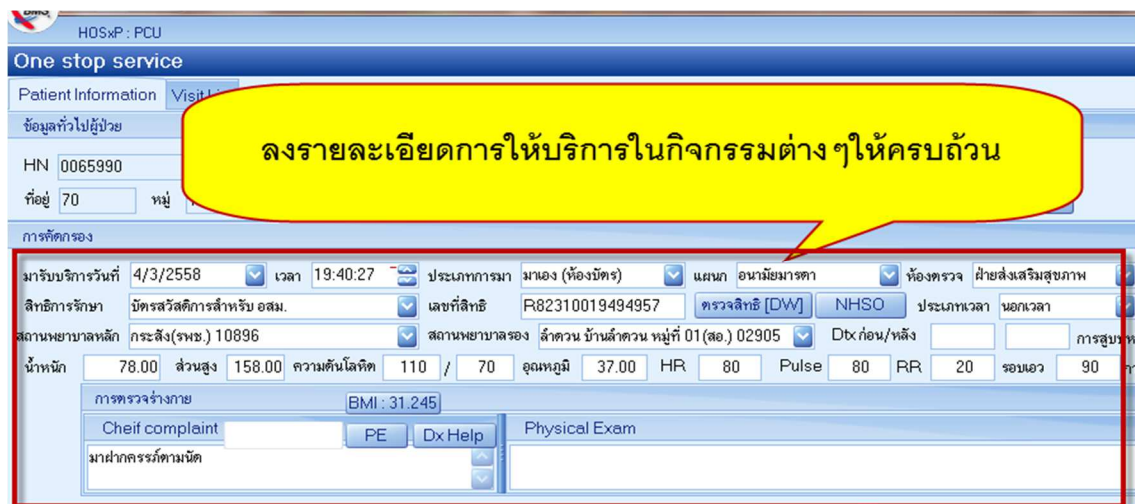
>1 ระบบงานเชิงรุก > 2 เปิด one stop



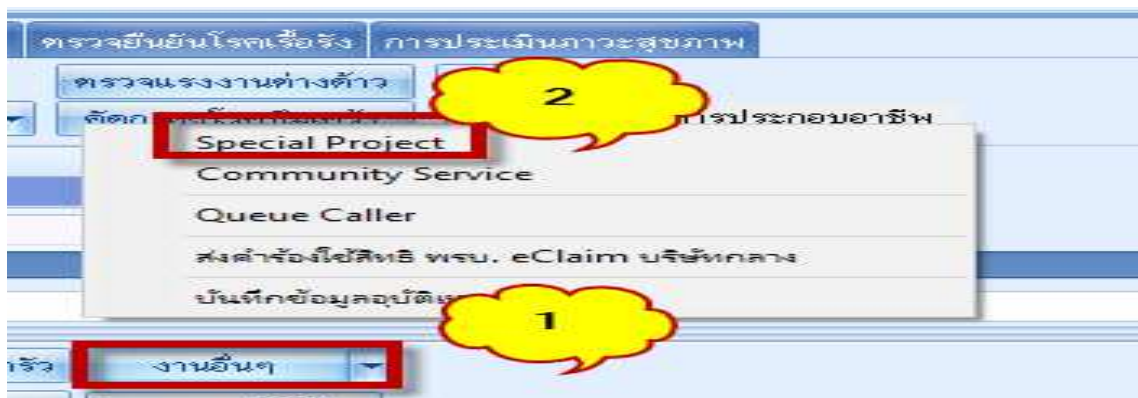
>3 กดเพื่อค้นหาผู้ป่วย พิมพ์ค้นหาจาก ชื่อ /CID / HN มีชื่อเป้าหมาย > 5 เลือกชื่อเป้าหมาย > 6 ตกลง > 7 ส่งตรวจ



>ลงรายละเอียดการให้บริการในกิจกรรมต่างๆให้ครบ



>1เลือกงานอื่นๆ > เลือก special Project



>3 เลือก เพิ่ม > 4 ได้หน้าจอข้อมูลการให้บริการส่งเสริมป้องกันโรคเฉพาะ >5 ลงข้อมูล และเลือก PP\_special ตามข้อมูลในเรื่องบุหรี >6 บันทึก > 7 บันทึก (ในกรณีที่บันทึกแล้ว ไม่มีข้อมูลที่เลือก ในเวอร์ชันนี้ต้องลงข้อมูลที่ one stop และ สรุปค่าใช้จ่ายก่อน ถึงจะลง PP\_special ได้)

>เลือกลง pp\_special จนครบทุกรายการ > บันทึก >เข้าสู่หน้าจอบริการ >บันทึก จบบริการ

PPSpecialEntryForm

บันทึกข้อมูลส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค

ลำดับ	รหัสหน่วยงาน	งานที่ให้บริการ	สถานที่	เจ้าหน้าที่
1	บ้านลำตวน ตำบลลำตวน (โรงพยาบาล)	1B1200 การตรวจคัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะหกล้ม พบว่าไม่มีความเสี่ยง	ในสถานบริการ	สิตนา ทวีแนว
2	บ้านลำตวน ตำบลลำตวน (โรงพยาบาล)	1B1220 การตรวจคัดกรองสมรรถภาพสมอง (ภาวะสมองเสื่อม) โดย	ในสถานบริการ	สิตนา ทวีแนว
3	บ้านลำตวน ตำบลลำตวน (โรงพยาบาล)	1B1230 การตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง	ในสถานบริการ	สิตนา ทวีแนว

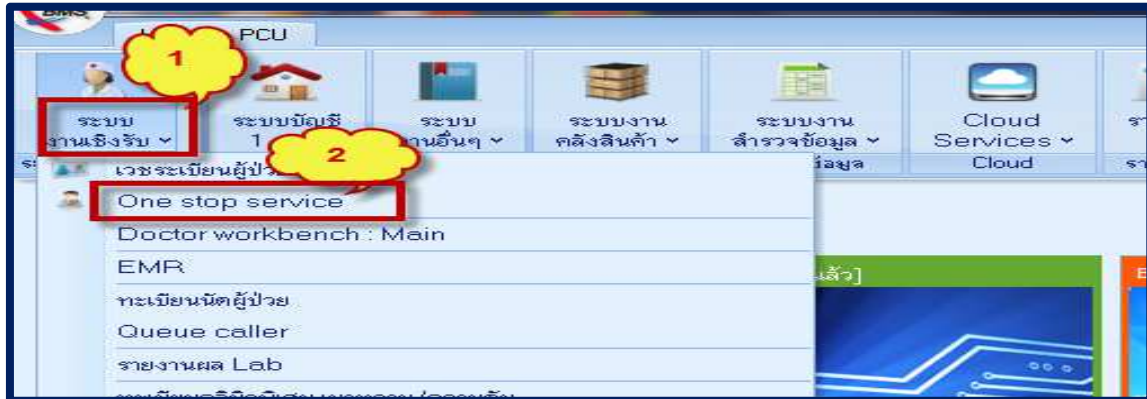
บันทึก



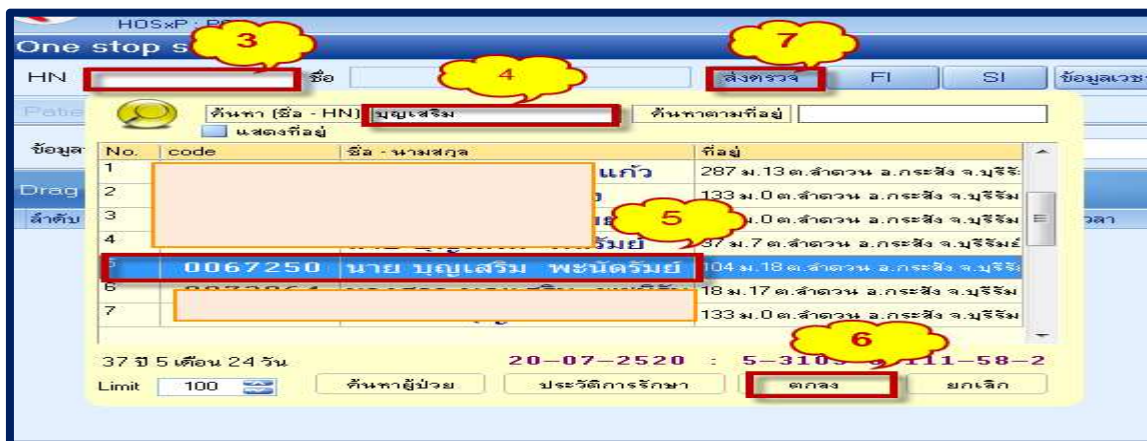
แนวทางการบันทึกการตรวจตาในผู้สูงอายุและการส่งออกในโปรแกรม Sdata และการนำเข้าข้อมูล ใน WWW.vision2020 thailand .org

การบันทึกข้อมูลการตรวจตา ในโปรแกรม Hosxp\_pcu

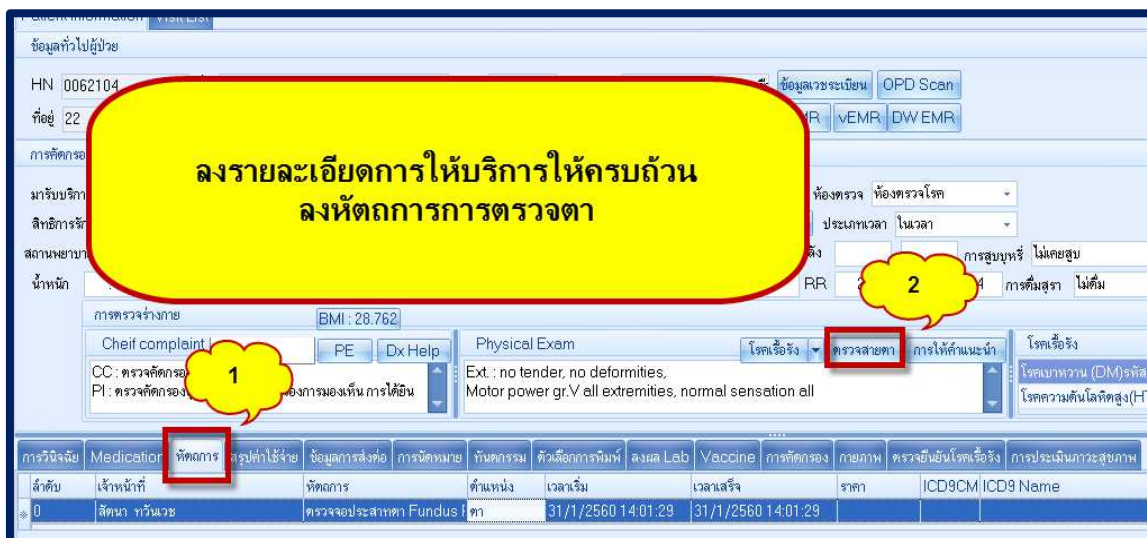
>1 ระบบงานเชิงรุก > 2 เปิด one stop



>3 กดเพื่อค้นหาผู้ป่วย พิมพ์ค้นหาจาก ชื่อ /CID / HN มีชื่อเป้าหมาย > 5 เลือกชื่อเป้าหมาย > 6 ตกลง > 7 ส่งตรวจ



>ลงรายละเอียดข้อมูลการให้บริการให้ครบถ้วน > 1 ลงหัตถการการตรวจตา >2 เลือกการตรวจสายตา



>ลงข้อมูลการตรวจสายตา.> บันทึก จบขั้นตอนการลงข้อมูล (หมายเหตุ การบันทึกข้อมูลสามารถบันทึก ร่วมกับกิจกรรมการตรวจสุขภาพอื่นๆของผู้สูงอายุได้)

แนวทางการส่งออกข้อมูลการตรวจตา จากโปรแกรม Sdata เพื่อส่งข้อมูลเข้าโปรแกรม vision 2020

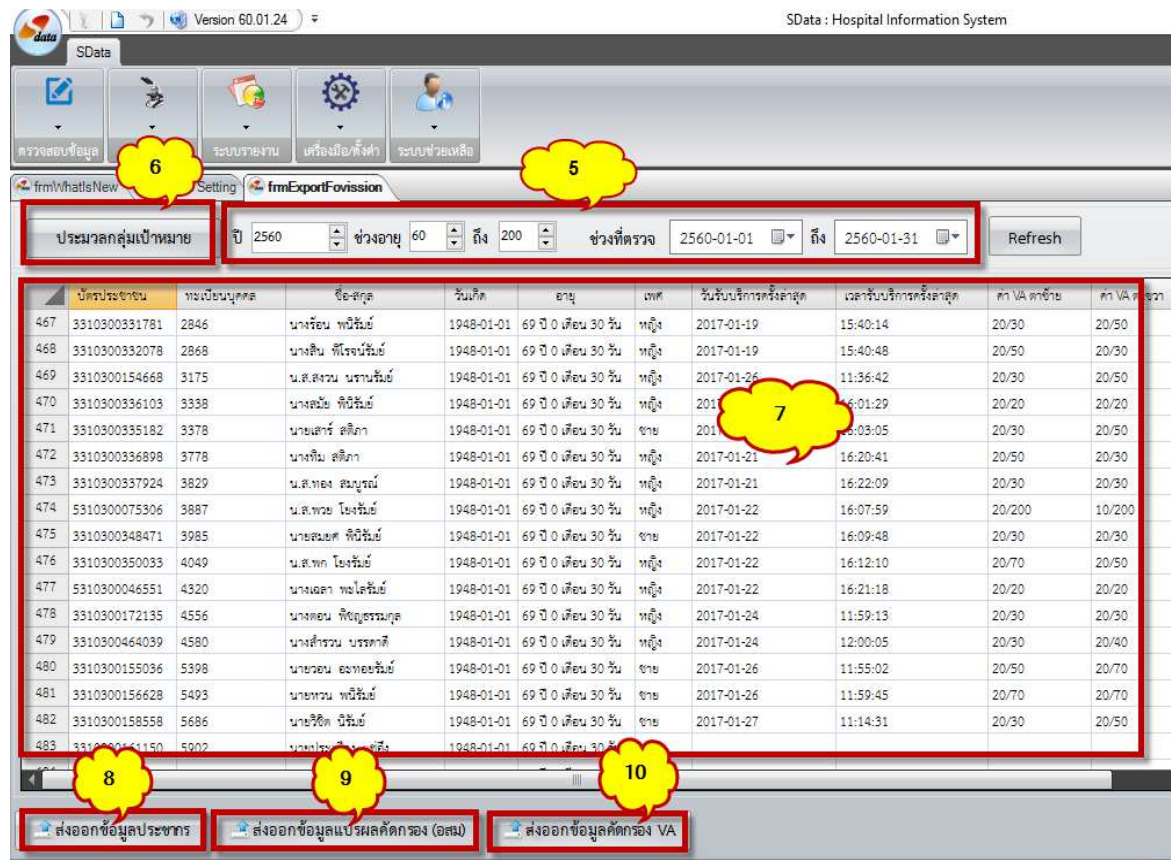
>เข้าโปรแกรม sdata >ทดสอบการเชื่อมต่อกับฐานข้อมูล Hosxp\_pcu > เชื่อมต่อฐานข้อมูลสำเร็จ>

ตกลง

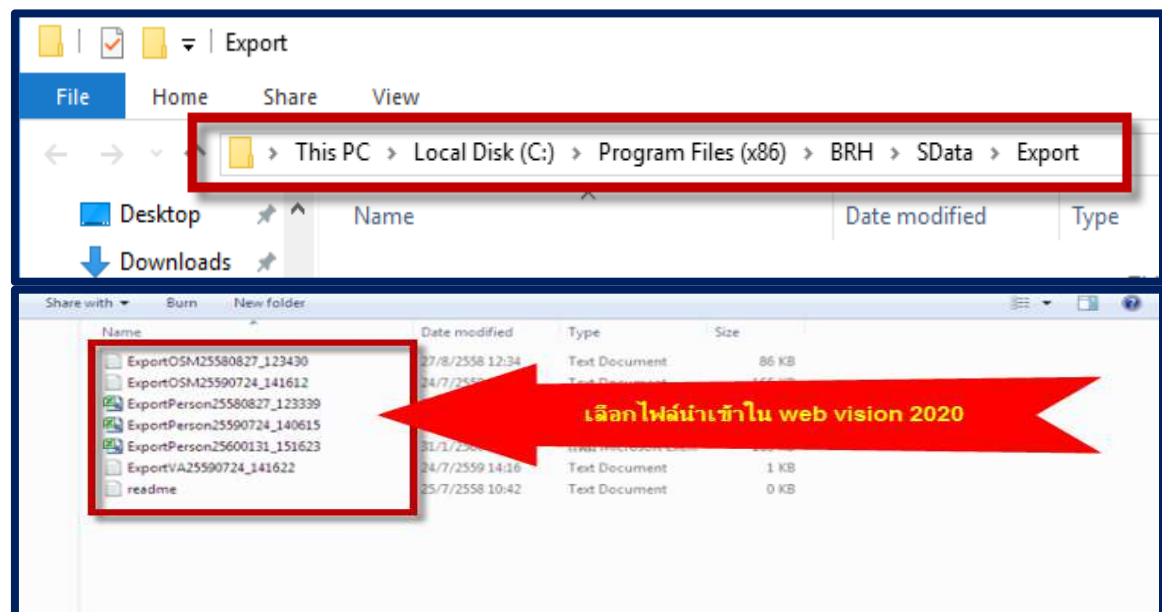
>ลงชื่อเข้าใช้ ตาม user name Password ที่ตั้งไว้ > เลือกช่องเครื่องมือ/การตั้งค่า >ได้ตามภาพ

>เลือกตาม หมายเลข 1, 2, 3,4

>5 กำหนดปีงบประมาณ >เลือกช่วงอายุ >เลือกวันที่ตรวจ >6 กดประมวลผลกลุ่มเป้าหมาย >7 ได้ข้อมูลผลการตรวจ ตรวจสอบข้อมูลถ้าถูกต้องแล้ว ก็ส่งออกข้อมูล >8 ส่งออกข้อมูลประชากร > 9 ส่งออกข้อมูลแปรผลการคัดกรอง(อสม) > 10 ส่งออกข้อมูลการคัดกรอง VA



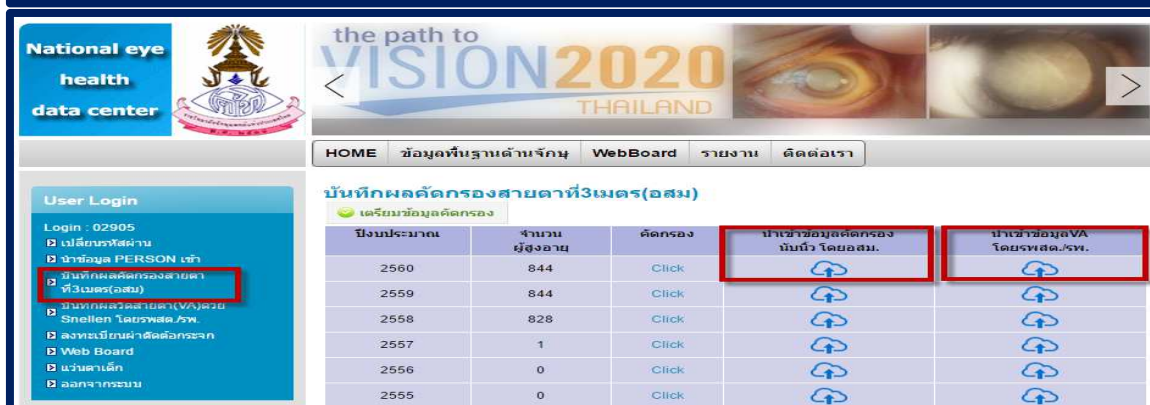
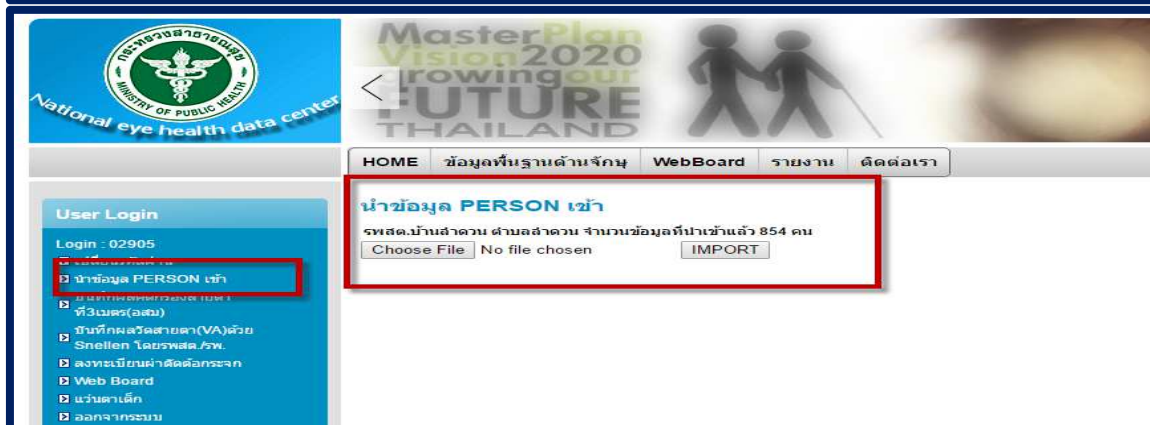
ส่งออกแล้วข้อมูลจะไปออกไปอยู่ที่ file C > program File > BRH > SData > Export  
จบขั้นตอนการส่ง



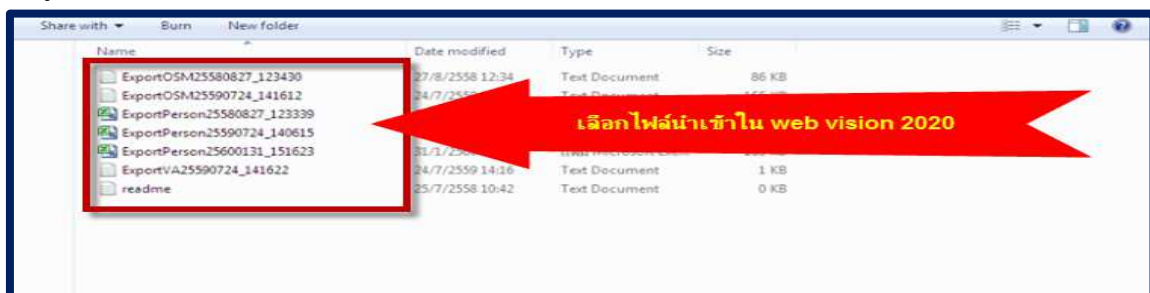


## แนวทางการส่งข้อมูลการตรวจตาในโปรแกรม vision 2020

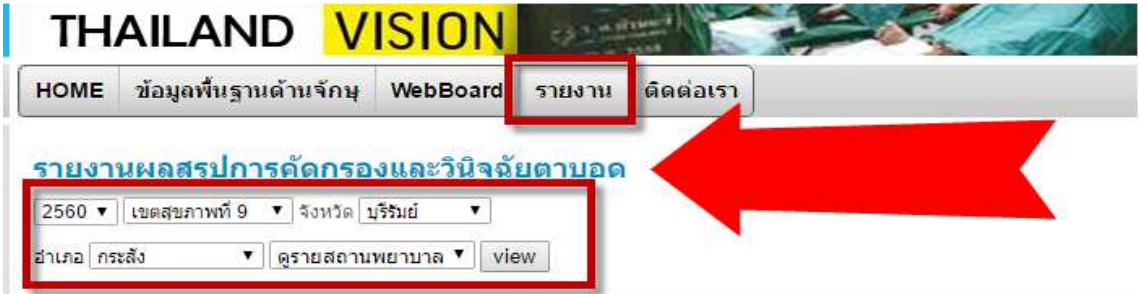
>เข้า Web [WWW.vision2020thailand.org](http://WWW.vision2020thailand.org) > Login > เลือกนำเข้าข้อมูล 3 รายการ Person ,บันทึกการตรวจตา อสม ,บันทึกการตรวจ VA โดยเจ้าหน้าที่



ข้อมูลที่ใช้นำเข้า ที่เราส่งออกจาก โปรแกรม Sdata



## การดูรายงานผลการตรวจคัดกรอง



**THAILAND VISION**

HOME ข้อมูลพื้นฐานด้านจักษุ WebBoard **รายงาน** ติดต่อเรา

รายงานผลการคัดกรองและวินิจฉัยตาบอด

2560 เขตสุขภาพที่ 9 จังหวัดบุรีรัมย์ อำเภอกระสัง คุรยสถานพยาบาล view

ประมวลผล Summary Report ณ.วันที่ 31 มกราคม 2560 เวลา 03:32:52

Export Excel

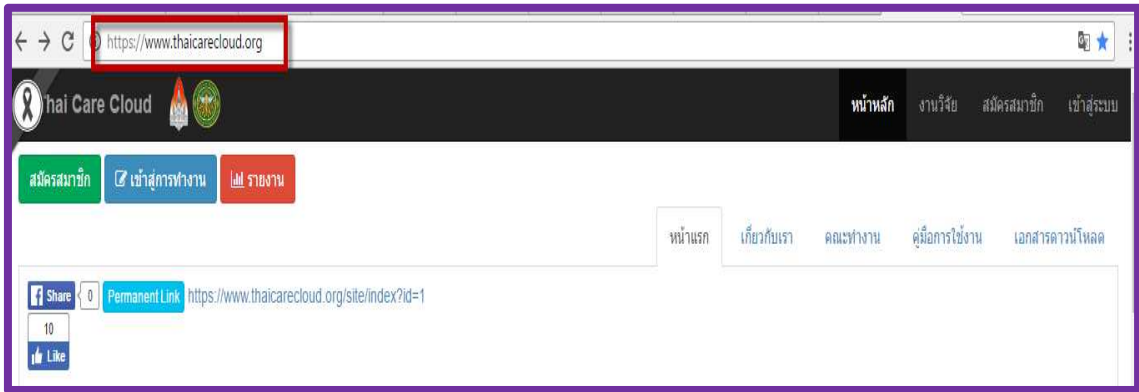
สถานพยาบาล	60 ปีขึ้นไป (คน)	คัดกรองสายตา (คน)	%คัดกรอง	อัตราการวัด va ด้วย snellen chart โดย รพสต/รพ				อัตราการตรวจวินิจฉัยโดย		
				นับนิ้ว 3ม. ไม่ได้ (คน)	วัด va คนที่นับนิ้วไม่ได้ (คน)	อัตรา	วัด va ทั้งหมด (คน)	va <10/200 โดย รพสต/รพ (คน)	va <10/200 ที่พบทั้งหมด (คน)	อัตรา
10896 โรงพยาบาลกระสัง	1,412	9	0.64%	5	5	100.00%	8	5	4	80.00%
02920 รพสต.บ้านศรีภูมิ ตำบลศรีภูมิ	475	1	0.21%	1	0	0.00%	0	0	0	0.00%

การลงข้อมูลการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ในปี 2560 เก็บผลงานเยี่ยมบ้าน ใน Thai coc

การดูแลต่อเนื่องที่บ้านในกลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง หมายถึง ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านและดูแลจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยมีกระบวนการติดตามการดูแลกลุ่มเป้าหมายครั้งแรกภายใน ๑๔ วัน และเยี่ยมต่อเนื่องเดือนละ ๑ ครั้ง โดยบันทึกในโปรแกรม Thai COC และ โปรแกรม HOSxP

๔. การดูแลต่อเนื่องที่บ้านในกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน หมายถึง ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านได้รับการเยี่ยมบ้านและดูแลจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยมีกระบวนการติดตามการดูแลกลุ่มเป้าหมายครั้งแรกภายใน ๑๔ วัน และเยี่ยมต่อเนื่องไตรมาส ละ ๑ ครั้ง โดยบันทึกในโปรแกรม Thai COC และ โปรแกรม HOSxP

แนวทางการเยี่ยมบ้านใน โปรแกรม Thai coc ขั้นตอนการเพิ่มผู้ป่วย และการเยี่ยมผู้ป่วยตามรายละเอียดที่ อบรม Thai coc



← → C <https://www.thaicarecloud.org>

Thai Care Cloud

หน้าหลัก งานวิจัย สมัครสมาชิก เข้าสู่ระบบ

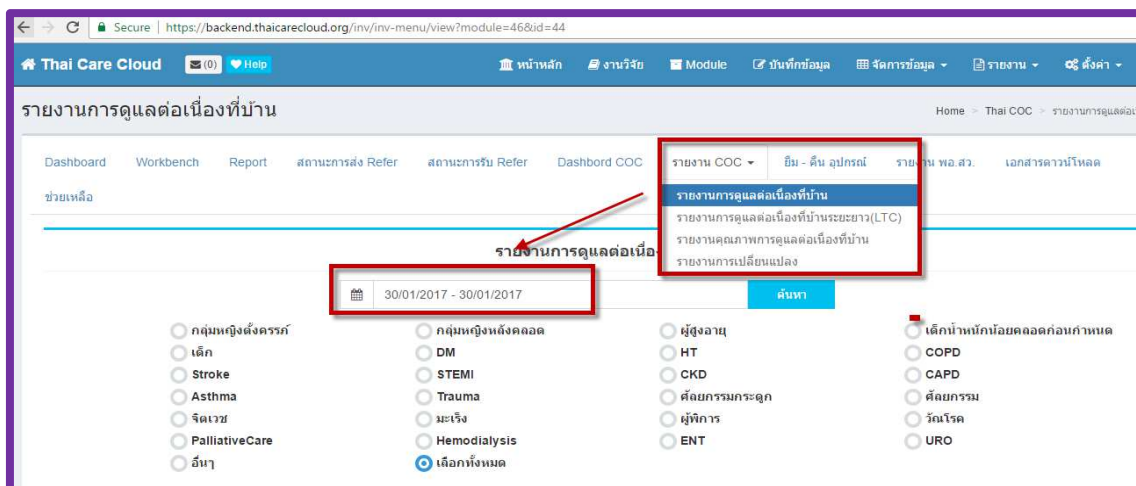
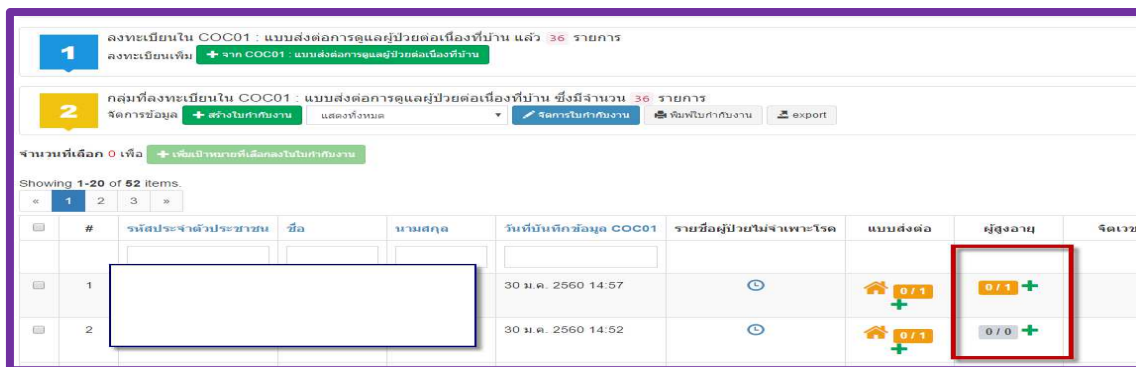
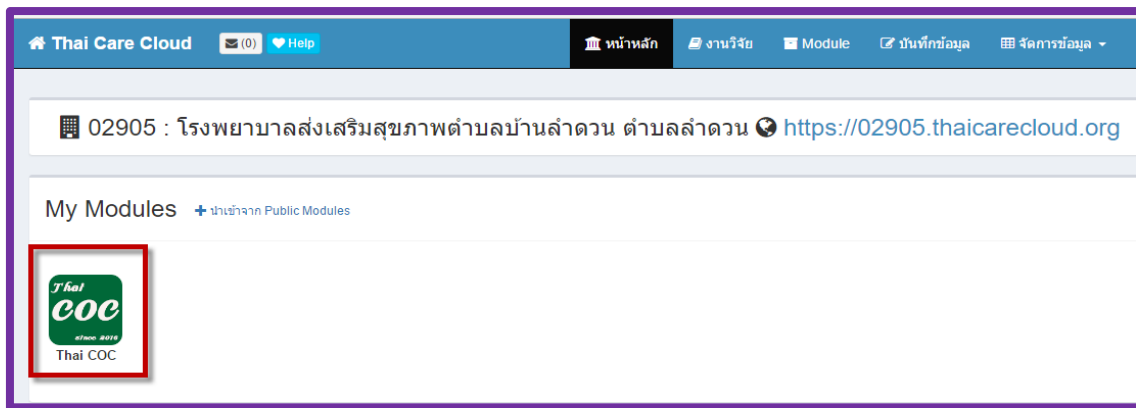
สมัครสมาชิก เข้าสู่ระบบทำงาน รายงาน

หน้าแรก เกี่ยวกับเรา คณะทำงาน คู่มือการใช้งาน เอกสารดาวน์โหลด

Share 0 Permanent Link <https://www.thaicarecloud.org/site/index?id=1>

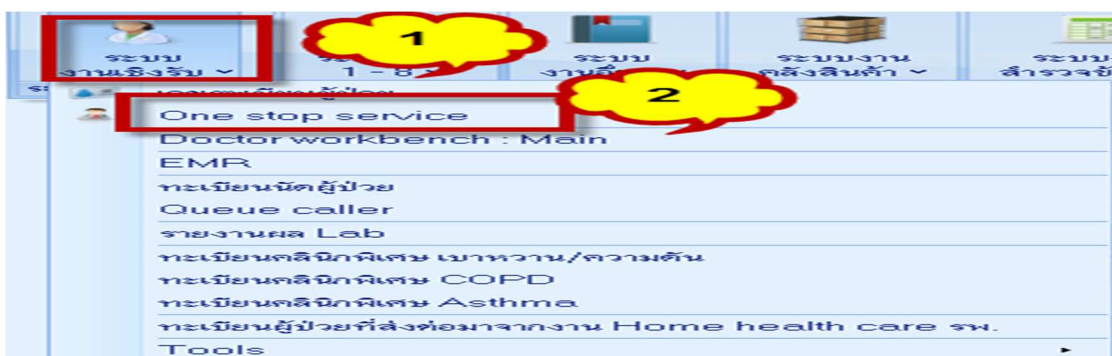
10 Like





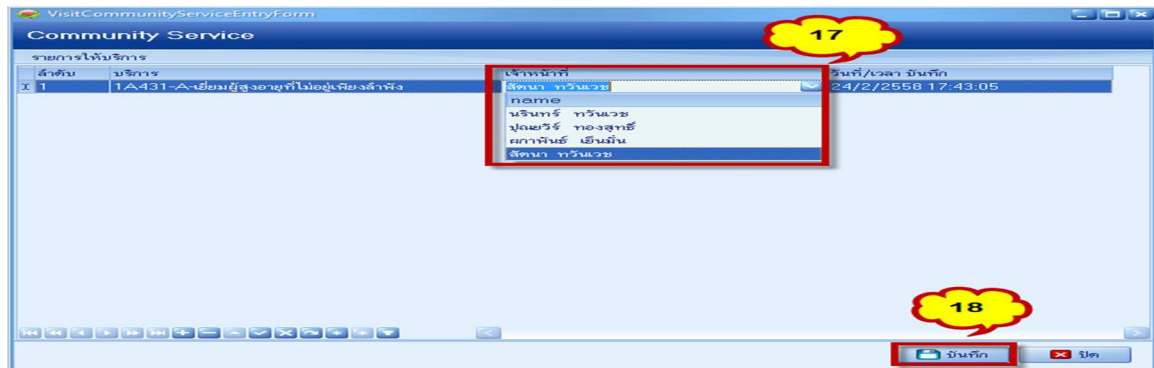
แนวทางการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ในโปรแกรม Hosxp

>1 Tab ระบบงานเชิงรับ > 2 เข้า One stop





> 17 ชื่อผู้ให้บริการ >18 บันทึก กลับหน้าจอหลัก จบขั้นตอนการลงเยี่ยมบ้าน กรณี ที่เป็นการเยี่ยมในกลุ่มอื่นขั้นตอน คล้ายกัน ที่แตกต่างคือ ช่อง chief complaint และcommunity service

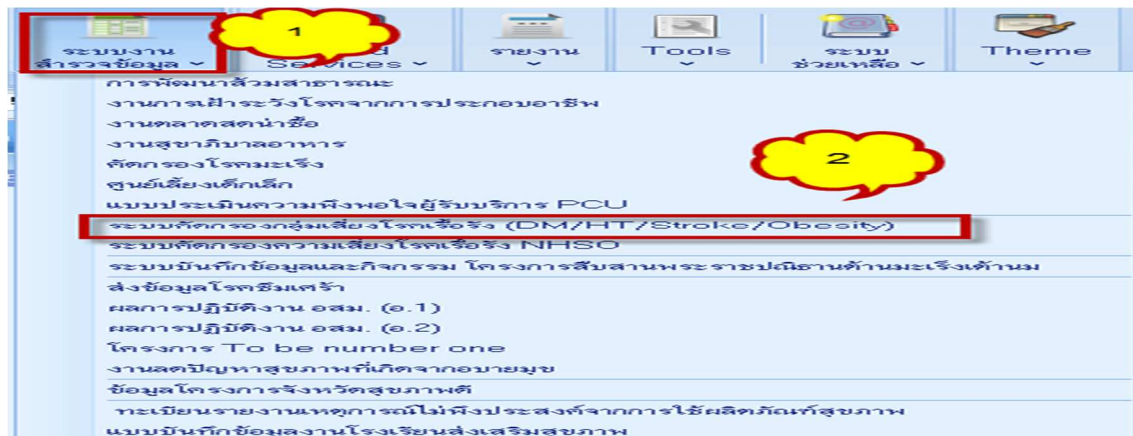


การคัดกรองสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ DM/HT คัดกรองตาต่อกระจก

แนวทางการคัดกรองสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ เรื่อง DM/HT

การคัดกรอง ลงกิจกรรม ที่หน้า>1 ระบบสำรวจข้อมูล >2 ระบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง

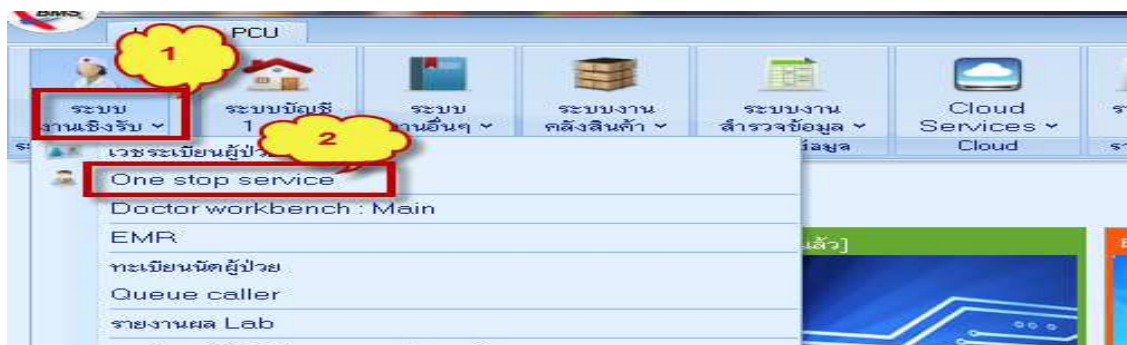
(DM/HT/stroke/Obesity) > เลือกกลุ่มเป้าหมายที่จะคัดกรอง กิจกรรมการลงข้อมูลปฏิบัติ เช่นเดียวกันกับกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป ทุกรายการ



แนวทางการคัดกรองผู้สูงอายุ เรื่องคัดกรองตาต่อกระจก ภาวะโภชนาการ และซึมเศร้า ตรวจฟัน

ทุกกิจกรรมลงคัดกรองที่หน้า One stop

1.เข้าระบบงานเชิงรับ > 2 เปิดหน้า One stop



>3 กดเพื่อพิมพ์ ผู้ป่วย >4 พิมพ์ค้นหาจาก ชื่อ /CID / HN > 5 เลือกชื่อเป้าหมาย > 6 ตกลง

> 7 ส่งตรวจ

The screenshot shows the 'One stop service' window. At the top, there are fields for HN (highlighted with callout 3), ชื่อ (highlighted with callout 4), and a 'ส่งตรวจ' button (highlighted with callout 7). Below this is a table with columns 'No.', 'code', 'ชื่อ - นามสกุล', and 'ที่ส่ง'. A row is highlighted with callout 5. At the bottom right, there is a 'ตกลง' button (highlighted with callout 6).

> 1 ลงข้อมูลทั่วไปในเรื่องประวัติการมา แผนก ห้องตรวจ ข้อมูล v/s , chief complaint ให้ครบถ้วน

The screenshot shows the 'One stop service' window. At the top, there is a 'Patient Information' tab (highlighted with callout 1). Below this are fields for HN, ชื่อ, อายุ, and others. A large section is highlighted with a red box and contains various dropdown menus and text fields for patient history and examination (highlighted with callout 2). A yellow box with text 'ลงรายละเอียดกิจกรรมให้ครบทุกรายการ' is overlaid on this section. On the right, there are buttons for 'ประวัติการมา', 'แผนก', and 'ห้องตรวจ' (highlighted with callout 3). At the bottom, there are buttons for 'ข้อมูล v/s' (highlighted with callout 4) and 'chief complaint' (highlighted with callout 5).

การตรวจคัดกรองตา

>3 เลือกแป้นตรวจสอบสายตา >4 ลงผลการตรวจ VA, PH ให้ครบถ้วน >5 บันทึก จบการตรวจตา

The screenshot shows the 'EyeScreenForm' window. At the top, there is a 'VA.' section with dropdown menus for 'ตาขวา [A]' and 'ตาซ้าย [B]' (highlighted with callout 3). Below this are fields for 'PH' (highlighted with callout 4). At the bottom, there is a 'SCHIOTZ.TN' section with dropdown menus for 'ตาขวา' and 'ตาซ้าย' (highlighted with callout 5). A yellow box with text '4 ต้องลงข้อมูลการวัดสายตาด้วย VA ให้ครบทั้ง 2 ข้างและ PH ด้วย' is overlaid on the VA section.

การคัดกรองโรคซึมเศร้า เน้นกลุ่ม ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์

>6 เลือกแท็บ คัดกรองโรคซึมเศร้า >7 บันทึกการคัดกรอง







>13 กรณีที่ต้องการแก้ไขผลการคัดกรอง >14 บันทึก จบขั้นตอน

DepressionScreenSummaryForm

ข้อมูลสรุปการคัดกรองโรคซึมเศร้า

ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า นาม ชื่อ ตัน นามสกุล พระนิรมย์

CID 3310300170124 G วันเกิด 1/4/2464 เวลาเกิด

บ้านเลขที่ 254 หมู่ 1 ถนน

จังหวัด บุรีรัมย์ อำเภอ กระสัง ตำบล ลำดวน

อาชีพ เกษตรกรรม โทรศัพท์

เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ

การแพ้ยา การแพ้ยา หมู่เลือด Rh

สิทธิการรักษา ผู้สูงอายุ ผู้แจ้ง

ชื่อบิดา นามสกุล ชื่อมารดา นามสกุล

สถานประกอบการตามภาวะซึมเศร้า กลุ่มที่เฝ้าระวัง

ประวัติการคัดกรองภาวะซึมเศร้า

ลำดับ	เจ้าหน้าที่	วันที่คัดกรอง	Q2-1	Q2-2	ผลประเมินภาวะซึมเศร้า
1	2012	25/2/2558 19:29:08			ไม่เป็นโรคซึมเศร้า
2	2013	24/1/2557 9:33:08			ไม่เป็นโรคซึมเศร้า
3	2013	22/1/2556 13:43:57			ไม่เป็นโรคซึมเศร้า

บันทึก

การคัดกรองงานทันตกรรม ผู้สูงอายุ(ในกลุ่มอื่นก็คล้ายกัน)

>15 เลือกแท็บ ทันตกรรม >16 เลือกแท็บ ตรวจสอบภาพฟัน

ทันตกรรม

Click here to add a new row

<No data to display>

ส่งต่อไปบริการทันตกรรมให้ผู้ป่วย

สรุปผลงาน

>17 ลงกิจกรรมการตรวจให้ครบทุกรายการ ห้ามเป็นค่าว่าง >18 ลบ กรณีแก้ไข >19 บันทึกจบขั้นตอน

DentalCareEntry

Dental care

17 ลงกิจกรรมการตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุให้ครบทุกรายการ

ประเภทผู้รับบริการ ผู้สูงอายุ สถานที่ นอกสถานบริการ

ฟันแท้

จำนวนฟันแท้ -7 จำนวนฟันแท้ที่ไม่ได้ดู 0

จำนวนฟันแท้ที่ได้รับการอุด 0

จำนวนฟันแท้ที่ถอนหรือหลุด 0

ฟันน้ำนม

จำนวนฟันน้ำนม 0 จำนวนฟันน้ำนมที่ไม่ได้ดู 0

จำนวนฟันน้ำนมที่ได้รับการอุด 0

จำนวนฟันน้ำนมที่ถอนหรือหลุด 0

สภาวะปริทันต์

ฟันหลังบนด้านขวา

ฟันหลังบนด้านซ้าย

ฟันหลังล่างด้านขวา

ฟันหลังล่างด้านซ้าย

18 กรณีต้องการแก้ไข

ลบ

บันทึก

การตรวจภาวะโภชนาการ ผลงาน นับจากการลงข้อมูล น้ำหนัก ส่วนสูง ที่หน้า One stop service ในการเปิดให้บริการใน visit