|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ** **(PP&P Excellence)** |
| **แผนที่** | **3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ** |
| **โครงการที่** | **5. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ** |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **13. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง**  |
| **คำนิยาม****(ตัวชี้วัดย่อยที่ 1)** | **13.1 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน****1. กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน** หมายถึง ประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้ว (Capillary Blood Glucose) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส (FPG) หลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl หรือโดยการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้ว (Capillary Blood Glucose) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส (RPG) จากการที่ไม่อดอาหารเวลาใดก็ได้ มีค่า ≥200 mg/dl และยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน**2. การได้รับการตรวจติดตาม** หมายถึง ผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้ว (Capillary Blood Glucose) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส (FPG) หลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl หรือโดยการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้ว (Capillary Blood Glucose) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส (RPG) จากการที่ไม่อดอาหารเวลาใดก็ได้ มีค่า ≥200 mg/dl แล้วได้รับการตรวจยืนยันว่าเป็นเบาหวานหรือไม่ โดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข ภายใน 3 เดือน |
| **เกณฑ์เป้าหมาย**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **2561** | **2562** | **2563** | **2564** |
| ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน | - | - | ≥ร้อยละ 60 |  |

 |
| **วัตถุประสงค์** | เพื่อยืนยันว่ากลุ่มสงสัยป่วยมีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงจริง และส่งต่อพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยโรคเบาหวาน |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน typearea 1,3 |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  |
| **แหล่งข้อมูล** | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวานอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจยืนยันว่าเป็นเบาหวานหรือไม่ โดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข ภายใน 3 เดือน |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน  |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  |  (A/B) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | 12 เดือน |
| **เกณฑ์การประเมิน : ปี 2563**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน | - | - | - |  ≥ร้อยละ 60 |

 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | A: จำนวนกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน จากแฟ้ม NCDSCREEN และได้รับการตรวจยืนยันว่าเป็นเบาหวานหรือไม่ โดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข ภายใน 3 เดือน ประมวลผลจาก * แฟ้ม NCDSCREEN.BSTEST = 1 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำหลังอดอาหาร)

หลังจากตรวจคัดกรองภายใน 3 เดือน * แฟ้ม LABFU ที่รหัส LABTEST = 0531002 (การตรวจหาน้ำตาลกลูโคสในซีรั่ม/พลาสม่า)

หลังจากตรวจคัดกรองภายใน 3 เดือนB: จำนวนกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน จากแฟ้ม NCDSCREEN ประมวลผลจาก * BSTEST เป็น 1 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำหลังอดอาหาร), 3 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากเส้นเลือดฝอย หลังอดอาหาร) โดยที่ BSLEVEL ≥ 126 mg/dl
* BSTEST เป็น 2 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำ โดยไม่อดอาหาร), 4 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากเส้นเลือดฝอย โดยไม่อดอาหาร) โดยที่ BSLEVEL ≥ 200 mg/dl

โดยนับเป็นเป้าหมายหลังตรวจพบเป็นกลุ่มสงสัยป่วยแล้ว 3 เดือน ซึ่งระยะเวลาการเป็นเป้าหมายอยู่ในปีงบประมาณนั้นๆ**ตัวอย่างการคำนวณเป้าหมายผลงาน** **ตรวจพบครั้งแรกว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยในเดือนพฤศจิกายน จะถูกนับเป็นเป้าหมายในเดือนมกราคม ผลงานจะประเมินจากเดือนที่เป็นเป้าหมายแล้วตรวจสอบข้อมูลย้อนหลัง ว่ามีการตรวจยืนยันตามเงื่อนไข A หรือไม่ หากพบจะถูกนับเป็นผลงาน**  |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวานปี 2560 |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** |  **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ** |
| **2561** | **2562** | **2563** | **2564** |
| ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน | ร้อยละ | - | - | - |  |

 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1.แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903982 โทรศัพท์มือถือ :  โทรสาร : 02-5903973 E-mail : Sasitth@gmail.com2.แพทย์หญิงจุรีพร คงประเสริฐ รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903963 โทรศัพท์มือถือ :  โทรสาร : 02-5903964 E-mail : jurekong@hotmail.com3.นางศรีเพ็ญ สวัสดิมงคล หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์ แผนและประเมินผล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903887 โทรศัพท์มือถือ :  โทรสาร : 02-5903893 E-mail : ncdplan@gmail.com1. นางสาวณัฐธิวรรณ พันธ์มุง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ

 โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903867 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : nuttiwan2516@hotmail.com |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล****(ระดับส่วนกลาง)** | กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางสาวณัฐธิวรรณ พันธ์มุง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ

 โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903867 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : nuttiwan2516@hotmail.com2. นางสาววรัญญา ตรีเหลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903867 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : ploysaiwaranya@gmail.com3. นางสาวสุภาพร หน่อคำ นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903867 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : maymmay2343@gmail.com4. นางสาวรุ่งนภา ลั่นอรัญ นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903867 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : rukmoei@hotmail.com5. นางสาวณัฐกฤตา บริบูรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903887 โทรศัพท์มือถือ :  โทรสาร : 02-5903893 E-mail : ncdplan@gmail.com |
| **คำนิยาม****(ตัวชี้วัดย่อยที่ 2)** | **13.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง****1. กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง** หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและมีค่าระดับความดันโลหิตตัวบน (SBP) ในช่วง 140-179 mmHg และ/หรือค่าระดับความดันโลหิตตัวล่าง (DBP) ในช่วง 90-109 mmHg ในเขตรับผิดชอบและยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงในปีงบประมาณ**2. การได้รับการตรวจติดตาม** หมายถึง การตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้าน ตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน \*(เอกสารแนบ) หลังจากได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนแล้ว |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด | 2561 | 2562 | 2563 | 2564 |
| ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง | - | - | ≥ร้อยละ 60 | ≥ร้อยละ 70 |

 |
| **วัตถุประสงค์** | เพื่อยืนยันว่ากลุ่มสงสัยป่วยมีความดันโลหิตสูงจริง  |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ (type area 1 และ 3) ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ  |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด2. กรณีข้อมูลการวัดความดันโลหิตที่บ้านให้บันทึกผ่านระบบ HDC |
| **แหล่งข้อมูล** | ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| **รายการข้อมูล 3** | C = จำนวนประชากรสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน\* |
| **รายการข้อมูล 4** | D = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  | (C/D) x 100\*\* |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | 12 เดือน (ต.ค. 62 – ก.ย. 63)  |
| **เกณฑ์การประเมิน : ปี 2563**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด | รอบ 3 เดือน | รอบ 6 เดือน | รอบ 9 เดือน | รอบ 12 เดือน |
| ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง | >ร้อยละ 50 | >ร้อยละ 50 | ≥ร้อยละ 60 | ≥ร้อยละ 60 |

 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | ติดตามจากระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุขหมายเหตุ\*-ในกรณีที่ความดันโลหิต Systolic อยู่ในช่วง 140 – 159 mmHg และ/หรือ ความดันโลหิต Diastolic อยู่ในช่วง 90 – 99 mmHg ควรได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านภายใน 3 เดือน - ส่วนกรณีที่ความดันโลหิต Systolic อยู่ในช่วง 160 – 179 mmHg และ/หรือ ความดันโลหิต Diastolic อยู่ในช่วง 100 – 109 mmHg ควรได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านภายใน 1 เดือน\*\*- การประเมินผลการดำเนินงานในรอบ 3 เดือน, 6 เดือน และ 9 เดือน โดยกลุ่มเป้าหมายคือผู้ที่มาคัดกรองและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงในแต่ละไตรมาส ในรอบ 12 เดือนจะประเมินผลการดำเนินงานภาพรวม โดยกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ที่มาคัดกรองและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 62 – 30 มิ.ย. 63 |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Baseline data | หน่วยวัด |  ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ |
| 2558 | 2559 | 2560 | 2561 | 2562 |
| ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง | ร้อยละ | - | - | - | - | - |

 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1.แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903893 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : Sasitth@gmail.com2.แพทย์หญิงจุรีพร คงประเสริฐ รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อโทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903893 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : jurekong@hotmail.com3.นางศรีเพ็ญ สวัสดิมงคล หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์ แผนและ ประเมินผลโทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903887 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : ncdplan@gmail.com4. นายแพทย์อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ หัวหน้ากลุ่มเทคโนโลยี ระบาดวิทยาและ มาตรการชุมชนโทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903892 โทรศัพท์มือถือ : 0818201894โทรสาร : 02-5903893 E-mail : auttakiat@yahoo.com |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล****(ระดับส่วนกลาง)** | กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1.นายแพทย์อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ หัวหน้ากลุ่มเทคโนโลยี ระบาดวิทยาและ มาตรการชุมชนโทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903892 โทรศัพท์มือถือ : 0818201894โทรสาร : 02-5903893 E-mail : auttakiat@yahoo.com2.นางสาวสุธาทิพย์ ภัทรกุลวณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการโทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903892 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : suthathip.ncd@gmail.com3.นางสาวคุณกัญญ์ศศิ พิมพขันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการโทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903892 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : kunkansasi89@gmail.com 4.นายกัณฑพล ทับหุ่น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903892 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : kanthabhon@gmail.com5.นางสาวณัฐกฤตา บริบูรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการโทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903887 โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : 02-5903893 E-mail : ncdplan@gmail.com |

**แนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน**

1. ในกรณีที่ความดันโลหิต Systolic มากกว่าหรือเท่ากับ 140 และ/หรือ ความดันโลหิต Diastolic มากกว่าหรือเท่ากับ 90 ควรได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านภายใน 3 เดือน ส่วนกรณีที่ความดันโลหิต systolic มากกว่าหรือเท่ากับ 160 และ/หรือ ความดันโลหิต Diastolic มากกว่าหรือเท่ากับ 100 ควรได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านภายใน 1 เดือน
2. เครื่องวัดความดันโลหิตเป็นเครื่องเดิมทุกครั้ง
3. ผู้วัดความดันโลหิตต้องเป็นบุคคลเดิมทุกครั้ง
4. สิ่งแวดล้อมในการวัดความดันโลหิต

4.1 วัดความดันโลหิตในที่เงียบสงบ

4.2 นั่งวัดเก้าอี้ที่มีพนักพิงหลังและไม่นั่งไขว่ห้าง และนั่งพัก 1 - 2 นาที ก่อนวัดความดันโลหิต

4.3 ระหว่างวัดความดันโลหิต ไม่พูดหรือออกเสียงใดๆ

4.4 งดสูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ หรือเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน ก่อนมาวัดความดันโลหิต ไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง

4.5 แผ่นผ้าที่พับต้นแขน (Upper-arm cuff) ให้วางอยู่ในระดับเดียวกับหัวใจ

4.6 ผู้ที่ใส่แขนเสื้อที่หนา ควรถอดเสื้อให้แผ่นพับต้นแขนติดกับผิวหนังต้นแขนโดยไม่มีแขนเสื้อคั้นกลาง

1. การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน หลังตื่นนอนตอนเช้าให้วัดภายใน 1 ชั่วโมง (หลังจากอุจจาระ ปัสสาวะแล้ว ไม่วัดความดันโลหิตขณะกลั้นอุจจาระ ปัสสาวะ โดยวัดก่อนกินยา และกินอาหารเช้า) ส่วนการวัดความดันโลหิตสูงก่อนนอนเวลากลางคืน ให้ปฏิบัติเช่นเดียวกับการวัดความดันโลหิตหลังตื่นนอนตอนเช้า

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วันที่ | ช่วงเช้าหลังตื่นนอนไม่เกิน 1 ชั่วโมง | ช่วงก่อนนอน ครึ่งชั่วโมงก่อนเข้านอน |
| ครั้งที่ 1 | ครั้งที่ 2 | ครั้งที่ 1 | ครั้งที่ 2 |
| ค่าบน | ค่าล่าง | ชีพจร | ค่าบน | ค่าล่าง | ชีพจร | ค่าบน | ค่าล่าง | ชีพจร | ค่าบน | ค่าล่าง | ชีพจร |
| ตัวอย่าง 30 มี.ค. 60 | 132 | 84 | 76 | 128 | 82 | 74 | 130 | 76 | 70 | 126 | 74 | 70 |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ความดันโลหิต เฉลี่ย 7 วัน = ....................... mmHg |

**Dashboard แสดงผลการดำเนินงาน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เขตสุขภาพ** | **จำนวนสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง** | **มีผลวัดความดันโลหิตที่บ้าน** | **ไตรมาส 1** | **ไตรมาส 2** | **ไตรมาส 3** | **ไตรมาส 4** | **ภาพรวม****ร้อยละ** |
| **จำนวน** | **ร้อยละ** | **จำนวน** | **ร้อยละ** | **จำนวน** | **ร้อยละ** | **จำนวน** | **ร้อยละ** |
| เขตสุขภาพที่ 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 11 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| เขตสุขภาพที่ 12 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| รวม |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |