

ที่ พร ๐๐๒๓.๖/ว ๓๒๕๖



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๗๗๗
ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า กรมควบคุมโรค ได้กำหนดให้ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้กำกับติดตามคุณภาพ บริการด้านโรคไม่ติดต่อในทุกระดับ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยจากการคัดกรองได้รับการ ตรวจติดตามยืนยันวินิจัยโดยแพทย์เข้าสู่กระบวนการรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติโดยเร็ว และได้รับ คำแนะนำในการปรับพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรค ไม่ติดต่อ

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดแพร่จึงขอความร่วมมือ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งสถานพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สถานีอนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) หรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดทราบ เพื่อกำกับ ติดตามและเร่งรัดการดำเนินงานหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. กำกับติดตาม และเร่งรัดให้กลุ่มสงสัยป่วยฯ จากการคัดกรอง ได้รับการตรวจติดตามยืนยัน วินิจัยและให้ได้เข้ารับการรักษายภายในระยะเวลาที่กำหนด คือ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานตรวจติดตาม ภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ และกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงตรวจติดตามภายใน ๑ - ๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ โดยไม่ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน

๒. ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ตอบแบบสำรวจการดำเนินงานคัดกรอง ฯ เพื่อให้ทราบถึงแนวทางการบันทึกข้อมูล รวมถึงติดตามประเด็นปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานฯ นำไปสู่ แนวทางในการพัฒนาร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมพันธ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ
โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๒

ก.ว.น.ป.
๙๕

จังหวัดแพร่
เลขรับ ๙๕๖๘
วันที่ 29 ส.ค. 2568
เวลา.....น.



ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๓๖๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ 3523
๒๙ ส.ค. ๒๕๖๘

๒๙

สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๔๑๒.๔/ว ๙๒๔
ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า กรมควบคุมโรคได้กำหนดให้ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้กำกับติดตามคุณภาพบริการด้านโรคไม่ติดต่อในทุกระดับ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยจากการคัดกรองได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยโดยแพทย์เข้าสู่กระบวนการรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติโดยเร็ว และได้รับคำแนะนำในการปรับพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้แจ้งสถานพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามหิธรราชินี (สอน.) หรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดทราบ เพื่อกำกับติดตามและเร่งรัดการดำเนินงานหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. กำกับติดตาม และเร่งรัดให้กลุ่มสงสัยป่วยฯ จากการคัดกรอง ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยและให้ได้เข้ารับการรักษายภายในระยะเวลาที่กำหนด คือ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานตรวจติดตามภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ และกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงตรวจติดตามภายใน ๑ - ๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ โดยไม่ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน

๒. ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด เพื่อตอบแบบสำรวจการดำเนินงานคัดกรอง และการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง เพื่อให้ทราบถึงแนวทางการบันทึกข้อมูล รวมถึงติดตามประเด็นปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานนำไปสู่แนวทางในการพัฒนาร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

/ทั้งนี้ สามารถ...

ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๖๗ และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/aMS4D> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

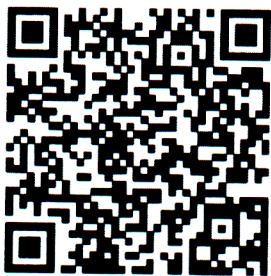
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.สารภณ สุจิตรา)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง โทร. ๐๘ ๐๐๖๙ ๒๖๗๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 42248
วันที่ 21 ส.ค. 2568
เวลา

ที่ สธ ๐๔๑๒.๔/๑ ๕๒๕

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR Code ผลการดำเนินงานและ Template การตรวจติดตาม

ยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑ แผ่น

๒. QR Code แบบสำรวจการดำเนินงานคัดกรอง และการตรวจติดตาม

ยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค กำหนดให้ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตาม
ยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้กำกับติดตามคุณภาพบริการด้านโรคไม่ติดต่อในทุกๆระดับ โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยจากการคัดกรองได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยโดยแพทย์
เข้าสู่กระบวนการรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติโดยเร็ว และได้รับคำแนะนำในการปรับพฤติกรรมสุขภาพ
เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ

กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือหน่วยงานของท่าน กำกับติดตามและเร่งรัด
การดำเนินงานหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. กำกับติดตาม และเร่งรัดให้กลุ่มสงสัยป่วยฯ จากการคัดกรอง ได้รับการตรวจติดตาม
ยืนยันวินิจัยและให้ได้เข้ารับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด คือ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน
ตรวจติดตามภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ และกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง
ตรวจติดตามภายใน ๑ - ๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ โดยไม่ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน

๒. ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด เพื่อตอบแบบสำรวจการดำเนินงาน
คัดกรอง และการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง
เพื่อให้ทราบถึงแนวทางการบันทึกข้อมูล รวมถึงติดตามประเด็นปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานฯ นำไปสู่
แนวทางในการพัฒนาร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ ภายในวันศุกร์ที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความร่วมมือ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ก.น.

กรมควบคุมโรค

กองโรคไม่ติดต่อ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๖๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๕๓

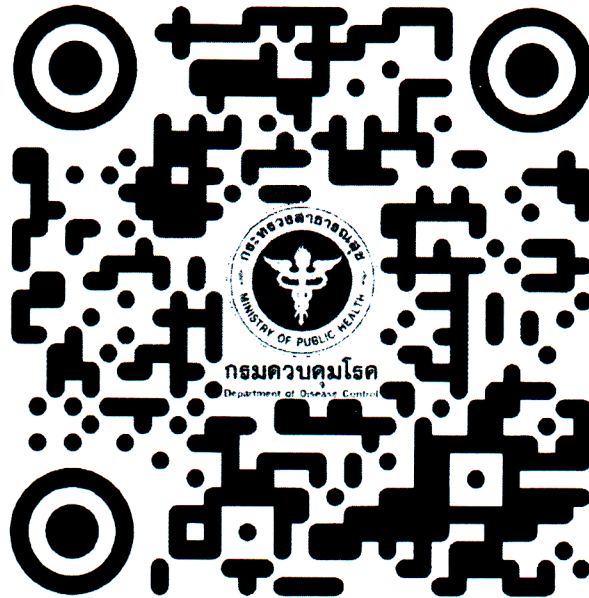
(นายพงศธร พอกเพิ่มดี)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่ 3752
21 ส.ค. 2568
เวลา

ผลการดำเนินงานและ Template การคัดกรองและตรวจติดตาม
ยืนยันวินิจฉัยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง



<https://shorturl-ddc.moph.go.th/5Kogl>

แบบสำรวจการดำเนินงานคัดกรอง และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย
กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง



<https://shorturl-ddc.moph.go.th/QAViB>