



ที่ ตก ๐๐๒๓.๖/ ๑๖๕๒๓

ศาลากลางจังหวัดตาก
ถนนพหลโยธิน ตก ๖๓๐๐๐

๘ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดตาก นายกเทศมนตรีนครแม่สอด และนายกเทศมนตรีเมืองตาก

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

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้กำกับติดตามคุณภาพบริการด้านโรคไม่ติดต่อในทุกๆระดับ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยจากการคัดกรองได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยแพทย์เข้าสู่กระบวนการรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติโดยเร็ว และได้รับคำแนะนำในการปรับพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ

ในการนี้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้แจ้งสถานพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) หรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดทราบ เพื่อกำกับติดตามและเร่งรัดการดำเนินงานหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. กำกับติดตาม และเร่งรัดให้กลุ่มสงสัยป่วยฯ จากการคัดกรอง ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยและให้ได้เข้ารับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด คือ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานตรวจติดตามภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ และกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงตรวจติดตาม ภายใน ๑ - ๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ โดยไม่ต้องเข้ารับการรักษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน

๒. ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด เพื่อตอบแบบสำรวจการดำเนินงานคัดกรอง และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง เพื่อให้ทราบถึงแนวทางการบันทึกข้อมูล รวมถึงติดตามประเด็นปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานฯ นำไปสู่แนวทางในการพัฒนาร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๖๗

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นฯ
โทร./โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๑๑๔๑

(นายประเดิม เดชายนต์บัญชา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ศาลากลางจังหวัดตาก
เลขรับ 16779
วันที่ 29 สค 2568
เวลา

สจ.ตาก
เลขที่รับ 4352
วันที่ 29 สค 2568
เวลา

การปฏิบัติ ของ สจ.ตาก
 ผ.บ. กง.บ. กง.ส. กง.ก. กง.บ.ป.
ลงชื่อ ร. ผู้สั่งการ
วันที่ 29 สค 2568



ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๓๗/๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

กง.บ.ป.
เลขที่ 291
วันที่ 17-06-68

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

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

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า กรมควบคุมโรคได้กำหนดให้ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้กำกับติดตามคุณภาพบริการด้านโรคไม่ติดต่อในทุกระดับ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยจากการคัดกรองได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยแพทย์เข้าสู่กระบวนการรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติโดยเร็ว และได้รับคำแนะนำในการปรับพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ

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

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

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

/ทั้งนี้ สามารถ...

ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๖๗ และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/aMS4D> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง โทร. ๐๘ ๐๐๖๙ ๒๖๗๗



| |
|------------------------------|
| กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น |
| เลขรับ 42238 |
| วันที่ 21 ส.ค. 2568 |
| เวลา..... |

ที่ สธ ๐๔๑๒.๔/๑ ๕๒๕

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR Code ผลการดำเนินงานและ Template การตรวจติดตาม
ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑ แผ่น
๒. QR Code แบบสำรวจการดำเนินงานคัดกรอง และการตรวจติดตาม
ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค กำหนดให้ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตาม
ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้กำกับติดตามคุณภาพบริการด้านโรคไม่ติดต่อในทุกระดับ โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยจากการคัดกรองได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยแพทย์
เข้าสู่กระบวนการรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติโดยเร็ว และได้รับคำแนะนำในการปรับพฤติกรรมสุขภาพ
เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ

กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือหน่วยงานของท่าน กำกับติดตามและเร่งรัด
การดำเนินงานหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

- กำกับติดตาม และเร่งรัดให้กลุ่มสงสัยป่วยฯ จากการคัดกรอง ได้รับการตรวจติดตาม
ยืนยันวินิจฉัยและให้ได้เข้ารับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด คือ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน
ตรวจติดตามภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ และกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง
ตรวจติดตามภายใน ๑ - ๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ โดยไม่ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน
- ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด เพื่อตอบแบบสำรวจการดำเนินงาน
คัดกรอง และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง
เพื่อให้ทราบถึงแนวทางการบันทึกข้อมูล รวมถึงติดตามประเด็นปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานฯ นำไปสู่
แนวทางในการพัฒนาร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ ภายในวันศุกร์ที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความร่วมมือ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นายพงศธร พอกเพิ่มดี)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

| |
|----------------------------|
| กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม |
| เลขรับ 3752 |
| 21 ส.ค. 2568 |
| เวลา..... |

กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๖๓
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๓

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>