**แบบรายงานผลการคัดกรองการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD Risk) ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง**

**แบบรายงานที่ 1**

โรงพยาบาล/สสจ./สคร .................................. อำเภอ..........................จังหวัด ....................................ข้อมูลการคัดกรองเดือน..........................ถึงเดือน..............................

ชื่อผู้รายงาน..............................................................ตำแหน่ง..........................................................หน่วยงาน.............................................เบอร์โทรศัพท์............................

ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนในสถานบริการสาธารณสุข ถึงวันที่ ..........................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| สถานบริการ | จำนวนผู้ป่วย | ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูงจำแนกกลุ่มตามความเสี่ยง |
| ผู้ป่วยทั้งหมด(ผู้ป่วยDM/HT) | ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองCVD Risk | คิดเป็นร้อยละ | จำนวนกลุ่มเสี่ยงต่ำ(<10%) | คิดเป็นร้อยละ | จำนวนกลุ่มเสี่ยงปานกลาง(10%-<๒๐%) | คิดเป็นร้อยละ | จำนวนกลุ่มเสี่ยงสูง(๒๐%-<๓๐%) | คิดเป็นร้อยละ | จำนวนกลุ่มเสี่ยงสูงมาก(๓๐%-<40%) | คิดเป็นร้อยละ | จำนวนกลุ่มเสี่ยงสูงอันตราย(≥40%) | คิดเป็นร้อยละ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **แบบรายงานผลการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง**

**แบบรายงานที่ 2**

 **ในกลุ่มเสี่ยงสูงมาก(≥30%) หลังเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและรีบด่วน ภายใน 1 เดือน**

**ปีงบประมาณ 2560**

โรงพยาบาล/สสจ./สคร. ......................................................................... อำเภอ.......................................................จังหวัด ............................................................

ชื่อผู้รายงาน.........................................................................ตำแหน่ง.......................................................... หน่วยงาน.............................................เบอร์โทรศัพท์.....................................

ข้อมูลการคัดกรองหลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและรีบด่วน ภายใน 1 เดือน ถึงวันที่ ...................................

|  |  |
| --- | --- |
| **สถานบริการ** | การประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด |
| จำนวนกลุ่มเสี่ยงสูงมาก(≥30%)ทั้งหมด | จำนวนกลุ่มเสี่ยงสูงมาก(≥30%)ที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรมอย่างเข้มข้นและรีบด่วน ภายใน 1 เดือน | ผลการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)หลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและรีบด่วน ภายใน 1 เดือน |
| กลุ่มเสี่ยงต่ำ <10% | กลุ่มเสี่ยงปานกลาง10%-<20% | กลุ่มเสี่ยงสูง20%-<30% | กลุ่มเสี่ยงสูงมาก30%-<40% | กลุ่มเสี่ยงสูงอันตราย ≥40% |
| จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ : ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยงสูงมาก (≥30%) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและรีบด่วน ภายใน 1 เดือน หมายถึง**

**ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดแล้ว มีความเสี่ยงอยู่ในกลุ่มเสี่ยงสูงมาก (30%-<40%) และกลุ่มเสี่ยงสูงอันตราย (≥40%)**