



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๔/ ๑๓๕๕๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรัง” ประจำปี ๒๕๖๐ (Excellent CKD clinic)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ที่ สดท.CKD clinic/๑๑๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๙

พฤษภาคม ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

๒. เกณฑ์การให้คะแนน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ได้มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๐ โดยจะมีการจัดกิจกรรมดังกล่าวในงาน ISHD ๒๐๑๗ และงานประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเซนทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้แต่ละสถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมส่งรายละเอียดกิจกรรมที่ได้ดำเนินการในคลินิกโรคไตเรื้อรังไปที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เพื่อดำเนินการคัดเลือกเข้าสู่การประกวดในงานประชุมดังกล่าว (ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๐ ดังกล่าวให้เขตสุขภาพได้รับทราบ ทั้งนี้ ได้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางประนอม คำเที่ยง)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑, ๑๖๓๖



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๔/ ๑๓๕๖๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรัง” ประจำปี ๒๕๖๐ (Excellent CKD clinic)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ที่ สดท.CKD clinic/๑๑๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๙

พฤษภาคม ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

๒. เกณฑ์การให้คะแนน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ได้มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๐ โดยจะมีการจัดกิจกรรมดังกล่าวในงาน ISHD ๒๐๑๗ และงานประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเซนทารา แกรนด์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้แต่ละสถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมส่งรายละเอียดกิจกรรมที่ได้ดำเนินการในคลินิกโรคไตเรื้อรังไปที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เพื่อดำเนินการคัดเลือกเข้าสู่การประกวดในงานประชุมดังกล่าว (ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๐ ดังกล่าวนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งสถานบริการในสังกัดส่งผลงานเข้าร่วมประกวดภายในกำหนดวัน เวลา ที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้ต่อไป ทั้งนี้ ได้แจ้งโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ทราบด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางประนอม คำเที่ยง)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑, ๑๖๓๖



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๔/ ๑๓๕๖๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรัง” ประจำปี ๒๕๖๐ (Excellent CKD clinic)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ที่ สดท.CKD clinic/๑๑๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๙

พฤษภาคม ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

๒. เกณฑ์การให้คะแนน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ได้มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๐ โดยจะมีการจัดกิจกรรมดังกล่าวในงาน ISHD ๒๐๑๗ และงานประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒ – ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเซนทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้แต่ละสถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมส่งรายละเอียดกิจกรรมที่ได้ดำเนินการในคลินิกโรคไตเรื้อรังไปที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เพื่อดำเนินการคัดเลือกเข้าสู่การประกวดในงานประชุมดังกล่าว (ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๐ ดังกล่าวนี้ออกเพื่อโปรดทราบและพิจารณาส่งผลงานเข้าร่วมประกวดภายในกำหนดวัน เวลา ที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางประนอม คำเที่ยง)

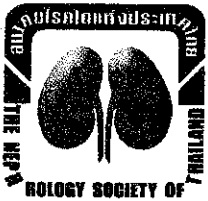
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑, ๑๖๓๖



สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 4 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 0-2716-6091 0-2716-7450, 0-2718-1898, 0-2716-6661-4 ต่อ 4002 FAX 0-2718-1900

THE NEPHROLOGY SOCIETY OF THAILAND

Royal Golden Jubilee Building, 2 Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangkok 10310, Thailand.

Tel. 662 716-6091, 662 716-7450, 662 718-1898, 662 716-6661-4 Ext. 4002

WWW : nephrothai.org

E-mail : kidney@loxinfo.co.th

ที่ สทท. CKD clinic/119/2560

วันที่ 9 พฤษภาคม 2560

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี 2560
(Excellent CKD clinic)

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย เกณฑ์การให้คะแนน

สำนักบริหารการสาธารณสุข
เลขรับ 4453
วันที่ 17 พค. 60
เวลา 15:39 น.

ห้อง รองปลัดกระทรวง
พญ. ประพนธ์ คำเที่ยง
เลขรับ 3564
วันที่ 16 พค. 2560
เวลา 11:24

ฝ่ายบริหารทั่วไป
เลขรับ 6632
วันที่ 16-5-60
เวลา 16:28

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 27149
วันที่ 15 พ.ค. 2560
เวลา 15:35

ตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาโรคไตเรื้อรัง จึงได้มีการสนับสนุนให้มีการจัดตั้งคลินิกโรคไตเรื้อรัง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เสริมสร้างความสามารถในการคัดกรอง และการรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังให้เข้าถึงการรักษาที่มีมาตรฐานได้ดียิ่งขึ้น

อนึ่ง สมาคมโรคไตฯ จะจัดงาน ISHD 2017 และงานประชุมใหญ่วิชาการประจำปี 2560 ระหว่างวันที่ 2 - 6 สิงหาคม 2560 ณ โรงแรมเซนทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ โดยมีความประสงค์ที่จะจัดกิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี 2560 ในงานประชุมดังกล่าวด้วย ในงานนี้ สมาคมโรคไตฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้สถานพยาบาลในการกำกับดูแลของท่าน ร่วมส่งรายละเอียดกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในคลินิกโรคไตเรื้อรังมายังสมาคมโรคไตฯ ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2560 เพื่อดำเนินการคัดเลือกเข้าสู่งานประกวดในงานประชุมดังกล่าวต่อไป โดยมีรายละเอียดต่างๆ ที่ต้องระบุในเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

1. ประเภทสถานพยาบาลของท่าน (ปฐมภูมิ, ทติยภูมิ, ตติยภูมิ)
2. ในส่วนของรายละเอียดเกณฑ์การให้คะแนน โปรดแนบรูปภาพและเอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม

ทั้งนี้ สถานพยาบาลที่ได้รับคัดเลือกจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้เป็นคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่นจำนวน 3 แห่ง จะได้เสนอผลงานประเภทปากเปล่า (oral) และรับเงินรางวัลฯ ละ 2,000 บาท พร้อมโล่เกียรติคุณ รวมไปถึงค่าลงทะเบียนงานประชุมฯ และที่พัก 1 ห้อง จำนวน 1 คืน เข้าพักวันที่ 4 สิงหาคม 2560 (โรงแรมจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง) ส่วนสถานพยาบาลที่ได้รับรางวัลชมเชยอีก 7 แห่ง จะได้รับเลือกให้เสนอผลงานประเภทโปสเตอร์ พร้อมโล่เกียรติคุณในงานประชุมดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมการประกวดดังกล่าวให้สถานพยาบาลในการกำกับดูแลของท่านรับทราบ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ว ศร

(ผศ.นพ.สุรศักดิ์ กันตชูเวสศิริ)

ประธานคณะกรรมการป้องกันโรคไตเรื้อรัง

Signature

(รศ.นพ.เกรียงศักดิ์ วาริแสงทิพย์)

นายกสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

เกณฑ์การให้คะแนน โรงพยาบาล.....ระดับ..... ลงชื่อกรรมการ.....				
ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน	คะแนนที่ได้
1	การให้บริการ OPD ใน CKD clinic	แยกออกจากคลินิกอื่น	5	
		รวมอยู่ในคลินิกอื่นๆ เช่น คลินิกโรคไต, เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง	3	
		ไม่ได้กำหนดเวลาที่ชัดเจน ขึ้นอยู่กับแพทย์ออก OPD	1	
2	จำนวนผู้ป่วยที่อยู่ในการดูแลของ CKD clinic	>1000 คน	8	
		500-1000 คน	6	
		300-500 คน	4	
		100-300 คน	2	
		<100 คน	1	
3	การวัด serum creatinine ***โปรดแนบบรรุภาพประกอบการพิจารณา***	ใช้วิธี Enzymatic method - เครื่องที่วัด - ยี่ห้อ..... - รุ่น	4	
		ใช้วิธี modified Jaffe - เครื่องที่วัด - ยี่ห้อ..... - รุ่น	2	
4	การ standardization creatinine ***โปรดแนบบเอกสารประกอบการพิจารณา***	มีหลักฐานในนโยบาย และเครื่องมือจากบริษัท	3	
		ไม่มีหลักฐานในนโยบาย และเครื่องมือจากบริษัท	0	
5	การคำนวณ ค่า GFR	มีการคำนวณ โดยใช้สูตร CKD-EPI	5	
		มีการคำนวณ โดยใช้สูตร MDRD, THAI eGFR	3	
		มีการคำนวณ โดยใช้สูตร CG- formula	2	
		ไม่มีการคำนวณ	0	

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน	คะแนนที่ได้
6	การรายงานผล GFR พร้อมกับค่า serum creatinine	มี	4	
		ไม่มี	0	
7	สื่อการสอน			
	1. food model / อาหารสาธิต	มี	4	
		ไม่มี	0	
	2. สื่อสิ่งพิมพ์ ได้แก่ แผ่นพับให้ความรู้ และโปสเตอร์	มี	4	
		ไม่มี	0	
	3. วิดีทัศน์	มี	4	
		ไม่มี	0	
8	KPI			
	1. มีอัตราการลดลงของ GFR < 4 ml / mm / 1.73 ml / ปี	≥ 65%	5	
		55-64%	4	
		45-54%	3	
		35-44%	2	
		≤ 34%	1	
	2. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่วัดความดันได้ ≤ 130/80	≥ 60%	5	
		50-59%	4	
		40-49%	3	
		30-39%	2	
		≤ 29%	1	

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน	คะแนนที่ได้
	3. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่ได้รับยากลุ่ม ACEI/ ARB	$\geq 60\%$	5	
		50-59%	4	
		40-49%	3	
		30-39%	2	
		$\leq 29\%$	1	
	4. สัดส่วนของผู้ป่วยเบาหวานใน CKD clinic ที่คุมน้ำตาลได้ดี โดยมีค่า HBA1c < 7%	$\geq 60\%$	5	
		50-59%	4	
		40-49%	3	
		30-39%	2	
		$\leq 29\%$	1	
9	5. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่มี Proteinuria < 1 gm	$\geq 60\%$	5	
		50-59%	4	
		40-49%	3	
		30-39%	2	
		$\leq 29\%$	1	
10	6. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่เข้าสู่ ESRD และต้องทำ long term HD ที่ได้รับการเตรียม vascular access	$\geq 60\%$	5	
		50-59%	4	
		40-49%	3	
		30-39%	2	
		$\leq 29\%$	1	

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน	คะแนนที่ได้
11	ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรมและการพัฒนาคุณภาพ	มี ปานกลาง ไม่มี	6 3 0	
ระบบสารสนเทศ				
12	ระบบทะเบียนข้อมูลให้บริการที่สมบูรณ์ ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน และสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้สะดวกรวดเร็ว	- มีฐานข้อมูล digital data based ที่เชื่อมโยงกับ hospital information system (HIS) และ lab information system (LIS) แบบอัตโนมัติ - มีฐานข้อมูล digital data based - มีฐานข้อมูลตัวชี้วัดผลการดูแลรักษาผู้ป่วย CKD ในแง่ของ - ผล serum Cr และ eGFR - ความดันโลหิต - ระดับน้ำตาลในเลือด - การได้รับยา ACE-I หรือ ARB - การได้รับการตรวจ urine protein ทุกข้อ - มีทะเบียนที่สามารถแยกผู้ป่วย CKD ออกจากผู้ป่วยโรคอื่นๆ - ไม่มีทะเบียนที่สามารถแยกผู้ป่วย CKD ออกจากผู้ป่วยโรคอื่นๆ	4 3 2 1 0	
	ระบบข้อมูล และสารสนเทศ ที่เชื่อมโยงแลกเปลี่ยนเพื่อการบริการต่อเนื่องในเครือข่าย และเชื่อมโยงกับ data center อำเภอ และ data center จังหวัด	- มีการคืนข้อมูลเช่นผลการตรวจวินิจฉัย แผนการรักษา และสะท้อนปัญหาที่พบ ให้หน่วยบริการอื่นในเครือข่ายระดับอำเภอและจังหวัด - มีระบบข้อมูล และสารสนเทศเชื่อมโยงระดับอำเภอและจังหวัด - มีการคืนข้อมูล และสะท้อนปัญหาที่พบ ให้หน่วยบริการอื่นในเครือข่ายระดับอำเภอ - มีระบบข้อมูล และสารสนเทศเชื่อมโยงระดับอำเภอ (อย่างน้อยเชื่อมโยงกับ รพสต.) - ไม่มีระบบข้อมูล และสารสนเทศระดับอำเภอ	4 3 2 1 0	
	ระบบการสอบสวนความถูกต้อง ครบถ้วน	- มีทั้งระบบสอบสวนความถูกต้องและครบถ้วนอย่างน้อยทุก 3 เดือน - มีทั้งระบบสอบสวนความถูกต้องและครบถ้วนอย่างน้อยทุก 6 เดือน - มีทั้งระบบสอบสวนความถูกต้องและครบถ้วนอย่างน้อยทุก 1 ปี	4 3 2	

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน	คะแนนที่ได้
		4. มีระบบสอบทพจนความถูกต้องหรือครบถ้วนอย่างน้อยหนึ่งอย่างโดยอย่างน้อยทุก 1 ปี	1	
		5. ไม่มีระบบสอบทพจนความถูกต้องหรือครบถ้วน	0	
การรับระบบ และการประเมินบริการ				
13	การให้บริการคัดกรอง วินิจฉัย โรคไตเรื้อรังและการประเมินระยะของโรค	1. มีกระบวนการที่สามารถแยกผู้มารับบริการที่มี eGFR>60 ที่ไม่เป็น CKD ออกจากผู้ที่เป็น CKD ระยะที่ 1 หรือ 2 ได้ (วินิจฉัย CKD ระยะ 1 หรือ 2 โดยใช้ความผิดปกติของหน้าที่อื่นๆ เช่นการมีภาวะ proteinuria มาประกอบกับระดับ eGFR) 2. มีกระบวนการสามารถระบุระยะของโรคไตในผู้ป่วยแต่ละรายได้และ มีการติดตามระยะโรคอย่างน้อยปีละครั้ง 3. มีกระบวนการคัดกรองในผู้ป่วย DM, HT ที่เป็นไปตามแนวทางมาตรฐาน (ตรวจคัดกรองด้วยทั้ง eGFR และ urine protein) 4. มีกระบวนการคัดกรองในผู้ป่วย DM, HT แต่ไม่เป็นไปตามแนวทางมาตรฐาน (ตรวจคัดกรองด้วย eGFR หรือ urine protein อย่างใดอย่างหนึ่ง) 5. ไม่มีกระบวนการคัดกรอง	4 3 2 1 0	
	การจัดบริการให้กับผู้ป่วย ด้วยสหวิชาชีพ	1. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพในคลินิกอย่างสม่ำเสมอครบทั้ง 5 สาขา คือ แพทย์ และ พยาบาลเภสัชกร นักกำหนดอาหาร นักโภชนาการ และ นักกายภาพบำบัด (สำหรับนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และ นักกายภาพบำบัด อาจใช้สายวิชาชีพอื่นที่เคยผ่านการอบรมทำหน้าที่แทนในกรณีที่ไม่มีความตรงตามสายวิชาชีพที่กำหนด)	4	

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน	คะแนนที่ได้
		2. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นในคลินิกอย่างสม่ำเสมอนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล เช่น เภสัชกร นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ หรือ นักกายภาพบำบัด แต่ไม่ครบถ้วนทั้ง 5 สาขา (สำหรับนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และ นักกายภาพบำบัด อาจใช้สาขาวิชาชีพอื่นที่โดยผ่านการอบรมทำหน้าที่แทนในกรณีที่ไม่ได้ตำแหน่งที่ตรงตามสาขาวิชาชีพที่กำหนด)	3	
		3. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล ในคลินิกแต่ไม่มาเสมอ (เช่น เข้ามาช่วยจัดกิจกรรมในคลินิกเป็นครั้งคราว)	2	
		4. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล แต่เป็นการปรึกษานอกคลินิก เป็นครั้งๆ ในกรณีที่เกิดปัญหาเป็นรายๆ	1	
		5. ไม่มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล	0	
		การให้ความรู้ที่จำเป็นต่อผู้ป่วย		
		1. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วยแต่ละครั้งทั้ง 4 ด้าน	4	
		2. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 3 ใน 4	3	
		3. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 2 ใน 4	2	
		4. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 1 ใน 4 ด้าน (การให้ความรู้ อาหาร การออกกำลังกาย และการเตรียมตัวสำหรับการบำบัดทดแทนไต)	1	
		5. ไม่มีการจัดการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยนอกเหนือจากระบบการตรวจรักษาแบบปกติ	0	
	ผู้ประสานงาน (system Manager/ Coordinator) ร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพ	1. มีการประสานงานเชื่อมโยงการดำเนินงานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใน และภายนอก โรงพยาบาลรวมถึงเครือข่าย	4	
		2. มีการประสานงานเชื่อมโยงการดำเนินงานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในโรงพยาบาล ร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพ	3	
		3. มีผู้ประสานงานที่ผ่านการอบรม nurse case manager หรือ system manager และ มีคำสั่งแต่งตั้ง พร้อมทั้งกำหนดบทบาทหน้าที่ชัดเจน	2	

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน	คะแนนที่ได้
	ระบบการส่งต่อ ระบบการดูแลรักษาที่บ้าน (Home health care) เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงบริการได้ง่าย	4. มีผู้ประสานงานที่ได้รับการแต่งตั้งหรือมอบหมาย แต่ยังไม่ผ่านการอบรม nurse case manager หรือ system manager	1	
		5. ไม่มีผู้ประสานงานอย่างเป็นทางการ	0	
		1. มีการส่งต่อข้อมูลการเยี่ยมบ้านระหว่าง รพ. กับทีมรักชีวิต หรือ family care team	4	
		2. มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดในข้อ 1-3 ได้อย่างน้อย 50%	3	
		3. มีการกำหนดข้อบ่งชี้ในการเยี่ยมบ้านว่ากรณีใดที่จะเยี่ยมโดยทีมโรงพยาบาล กรณีใดที่จะเยี่ยมโดยทีมรักชีวิต หรือ family care team และกำหนดระยะเวลาในการลงเยี่ยมบ้านที่เหมาะสม	2	
ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ (ในการดูแลป้องกันและจัดการโรค)	14 Chronic Case Conference / KM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดูแล และจัดการโรค	4. มีการกำหนดโครงสร้าง และ กำหนดความรับผิดชอบ เช่น มีการกำหนดให้มีทีมรักชีวิต หรือ family care team ที่ลงไปดูแลผู้ป่วย CKD ในชุมชน พร้อมทั้งการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบในทีม	1	
		5. ไม่มีรูปแบบการดำเนินงานที่ชัดเจน	0	
		1. มีการกระจายความรู้ให้แก่ผู้ให้บริการ สามารถเข้าถึงได้สะดวก หลายช่องทาง	4	
		2. มีการทบทวน และมีนวัตกรรมในการป้องกันโรคไม่ติดต่อ และรวบรวมเป็นคลังความรู้	3	
		3. มีการนำผลจาก Chronic Case Conference / KM มาปรับปรุงกระบวนการจัดบริการ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง	2	
		4. มีการรวม Chronic Case Conference / KM และมีการสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	1	
		5. ไม่มีกิจกรรม Chronic Case Conference / KM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้	0	

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน	คะแนนที่ได้
การจัดการความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในชุมชน				
15	การจัดบริการในการเสริมทักษะในการลดเสี่ยงลดโรคให้แก่ชุมชน (เช่น การลดเค็ม การใช้ยา NSAIDs และการใช้ยาแผนโบราณที่เหมาะสม)	1. มีการวิเคราะห์ และจัดทำแผนงานโครงการ กิจกรรม โดยท้องถิ่น ชุมชน เพื่อเสริมทักษะในการลดปัจจัยเสี่ยงให้ชุมชนอย่างน้อยร้อยละ 50 2. มีการวิเคราะห์ และจัดทำแผนงานโครงการ กิจกรรม เพื่อเสริมทักษะในการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคให้ชุมชน โดยโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 3. มีการวิเคราะห์ข้อมูลร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชน 4. มีการส่งคืนข้อมูลทวิวิเคราะห์แล้วให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน 5. ไม่มีการส่งคืนข้อมูลทวิวิเคราะห์แล้วให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน	4 3 2 1 0	
คะแนน			117	

หมายเหตุ:

1. การตัดสินใจของคณะกรรมการถือเป็นขั้นสูงสุด
2. การคัดเลือกโรงพยาบาลดีเด่นแต่ละระดับนั้นจะพิจารณาจากโรงพยาบาลในระดับเดียวกันเท่านั้น
3. ควรแนบหลักฐาน รูปภาพกิจกรรม เพื่อประกอบการพิจารณา