

เกณฑ์การให้คะแนน โรงพยาบาล.....โปรระดับ เช่น (ปฐมภูมิ, ทติยมุม, ตติยมุม)			
ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
1	การให้บริการ OPD ใน CKD clinic	แยกออกจากคลินิกอื่น	5
		รวมอยู่ในคลินิกอื่นๆ เช่น คลินิกโรคไต, เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง	3
		ไม่ได้กำหนดเวลาชัดเจน ขึ้นอยู่กับแพทย์ออก OPD	1
2	จำนวนผู้ป่วยที่อยู่ในการดูแลของ CKD clinic ใน 1 ปี	>1000 คน	8
		500-1000 คน	6
		300-500 คน	4
		100-300 คน	2
		<100 คน	1
		ใช้วิธี Enzymatic method	4
		- เครื่องที่วัด - ยี่ห้อ.....	
		- รุ่น	
		ใช้วิธี modified Jaffe	1
		- เครื่องที่วัด - ยี่ห้อ.....	
		- รุ่น	
		มีหลักฐานในน้ยา และเครื่องมือจากบริษัท	3
		ไม่มีหลักฐานในน้ยา และเครื่องมือจากบริษัท	0
		มีการคำนวณ โดยใช้สูตร CKD-EPI	5
		มีการคำนวณ โดยใช้สูตร MDRD, THAI eGFR	3
มีการคำนวณ โดยใช้สูตร CG- formula	0		
ไม่มีการคำนวณ	0		
3	การรายงานผล GFR พร้อมกับค่า serum creatinine	มี	4
		ไม่มี	0
สื่อการสอน			
4	1. food model / อาหารสาธิต	มี	4
		ไม่มี	0
	2. สื่อสิ่งพิมพ์ ได้แก่ แผ่นพับให้ความรู้ และโปสเตอร์	มี	4
		ไม่มี	0
	3. วัสดุทัศน	มี	4
		ไม่มี	0
KPI			
5	1. มีอัตราการลดลงของ GFR < 5 ml / mm / 1.73 ml / ปี / min / m ²	≥ 66%	5
		55-64%	4
		45-54%	3
		35-44%	2
		≤ 34%	1

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
	2. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่วัดความดัน (ที่โรงพยาบาล) ได้ \leq 130/80 mmHg (≥ 2 ใน 3) visit ทั้งหมด ต่อราย ต่อปี)	$\geq 60\%$	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		$\leq 29\%$	1
	3. สัดส่วนของผู้ป่วย CKD ระยะ 3, 4 ใน CKD clinic ที่ได้รับยากลุ่ม ACEI / ARB	$\geq 60\%$	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		$\leq 29\%$	1
	4. สัดส่วนของผู้ป่วยเบาหวานใน CKD clinic ที่คุม น้ำตาลได้ดี โดยมีค่า HBA1c 6.5-7.5% 2 ใน 3 ครั้งที่ได้รับ การตรวจ HBA1c	$\geq 60\%$	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		$\leq 29\%$	1
	5. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่มี Proteinuria < 1 gm	$\geq 60\%$	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		$\leq 29\%$	1
6. สัดส่วนของผู้ป่วยใน clinic ที่ได้รับการปรึกษาการเตรียมการบำบัดทดแทนไต long term RRT / palliative care (share decision making และ advance care plan) เมื่อเข้าสู่ระยะที่ 4 รวมทุกสิทธิการรักษา	$\geq 75\%$	5	
	60-74%	4	
	50-59%	3	
	40-49%	2	
	$\leq 39\%$	1	
6	Unplanned emergency dialysis in ESRD patients	มีการเก็บข้อมูล ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	3
		ไม่มี	0
7	ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรม และการพัฒนาคุณภาพ	ดีมาก	20
		ปานกลาง	10
		ไม่มี	0
ระบบสารสนเทศ			
8	ระบบทะเบียนข้อมูลให้บริการที่สมบูรณ์ ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้สะดวก รวดเร็ว	1. มีฐานข้อมูล digital data based ที่เชื่อมโยงกับ hospital information system (HIS) และ lab information system (LIS) แบบอัตโนมัติ	4
		2. มีฐานข้อมูล digital data based	3
		3. มีฐานข้อมูลตัวชี้วัดผลการดูแลรักษาผู้ป่วย CKD ในแง่ของ	

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
		3.1) ผล serum Cr และ eGFR 3.2) ความดันโลหิต 3.3) ระดับน้ำตาลในเลือด 3.4) การได้รับยา ACE-I หรือ ARB 3.5) การได้รับการตรวจ urine protein ทุกข้อ	2
		4. มีทะเบียนที่สามารถแยกผู้ป่วย CKD ออกจากผู้ป่วยโรคอื่นๆ	1
		5. ไม่มีทะเบียนที่สามารถแยกสืบค้นผู้ป่วย CKD ออกจากผู้ป่วยโรคอื่นๆ	0
	ระบบข้อมูล และสารสนเทศ ที่เชื่อมโยงแลกเปลี่ยน เพื่อการบริการต่อเนื่องในเครือข่าย และเชื่อมโยงกับ data center อำเภอ และ data center จังหวัด	1. มีการคืนข้อมูลเช่นผลการตรวจวินิจฉัย แผนการรักษา และสะท้อนปัญหา ที่พบให้หน่วยบริการอื่นในเครือข่ายระดับอำเภอและจังหวัด 2. มีระบบข้อมูล และสารสนเทศเชื่อมโยงระดับอำเภอและจังหวัด 3. มีการคืนข้อมูล และสะท้อนปัญหาที่พบ ให้หน่วยบริการอื่นในเครือข่าย ระดับอำเภอ 4. มีระบบข้อมูล และสารสนเทศเชื่อมโยงระดับอำเภอ (อย่างน้อยเชื่อมโยง กับ รพสต.) 5. ไม่มีระบบข้อมูล และสารสนเทศระดับอำเภอ	4 3 2 1 0
	ระบบการสอบสวนความถูกต้อง ครบถ้วน	มี	3
	โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา	ไม่มี	0
การปรับระบบ และกระบวนการบริการ			
9	การให้บริการคัดกรอง วินิจฉัย โรคไตเรื้อรังและการประเมินระยะของโรค ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีกระบวนการที่สามารถแยกผู้มารับบริการที่มี eGFR>60 ที่ไม่เป็น CKD ออกจาก ผู้ที่เป็น CKD ระยะที่ 1 หรือ 2 ได้ (วินิจฉัย CKD ระยะ 1 หรือ 2 โดยใช้ความผิดปกติของหน้าที่อื่นๆเช่นการมีภาวะ 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

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
	การจัดบริการให้กับผู้ป่วย ด้วยวิชาชีพ ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นในคลินิกอย่างสม่ำเสมอครบทั้ง 5 สาขาคือ แพทย์ และ พยาบาล เภสัชกร นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และ นักกายภาพบำบัด (สำหรับนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และ นักกายภาพบำบัด อาจใช้สายวิชาชีพอื่นที่เคยผ่านการอบรมทำหน้าที่แทนในกรณีที่ไม่มีตำแหน่งที่ตรงตามสายวิชาชีพที่กำหนด)	4
		2. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นในคลินิกอย่างสม่ำเสมอนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล เช่น เภสัชกร นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ หรือ นักกายภาพบำบัด แต่ไม่ครบถ้วนทั้ง 5 สาขา (สำหรับนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และนักกายภาพบำบัด อาจใช้สายวิชาชีพอื่นที่เคยผ่านการอบรมทำหน้าที่แทนในกรณีที่ไม่มีตำแหน่งที่ตรงตามสายวิชาชีพที่กำหนด)	3
		3. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล ในคลินิก แต่ไม่สม่ำเสมอ (เช่น เข้ามาช่วยจัดกิจกรรมในคลินิกเป็นครั้งคราว)	2
		4. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล แต่เป็นการปรึกษานอกคลินิกเป็นครั้งๆ ในกรณีที่เกิดปัญหาเป็นรายๆ	1
		5. ไม่มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล	0
	การให้ความรู้ที่จำเป็นต่อผู้ป่วย	1. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วยแต่ละครบทั้ง 4 ด้าน	4
		2. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 3 ใน 4	3
		3. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 2 ใน 4	2
		4. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 1 ใน 4 ด้าน (การเข้ายา อาหาร การออกกำลังกาย และการเตรียมตัวสู่การบำบัดทดแทนไต)	1
		5. ไม่มีการจัดการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยนอกเหนือจากระบบการตรวจรักษาแบบปกติ	0
ผู้ประสานงาน (system Manager/ Coordinator) ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ		1. มีการประสานงานเชื่อมโยงการดำเนินงานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในและภายนอกโรงพยาบาลรวมถึงเครือข่าย	4
		2. มีการประสานงานเชื่อมโยงการดำเนินงานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในโรงพยาบาล ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	3
		3. มีผู้ประสานงานที่ผ่านการอบรม nurse case manager หรือ system manager และมีคำสั่งแต่งตั้ง พร้อมทั้งกำหนดบทบาทหน้าที่ชัดเจน	2
		4. มีผู้ประสานงานที่ได้รับการแต่งตั้งหรือมอบหมาย แต่ยังไม่ผ่านการอบรม nurse case manager หรือ system manager	1
		5. ไม่มีผู้ประสานงานอย่างเป็นทางการ	0

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
	ระบบการส่งต่อ ระบบการดูแลรักษาที่บ้าน (Home health care) เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและเข้าถึงบริการได้ง่าย ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีการส่งต่อข้อมูลการเยี่ยมบ้านระหว่าง รพ. กับทีมรักษาโรค หรือ family care team	4
		2. มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดในข้อ 1-3 ได้อย่างน้อย 50%	3
		3. มีการกำหนดข้อบ่งชี้ในการเยี่ยมบ้านว่ากรณีใดที่จะเยี่ยมโดยทีมโรงพยาบาล กรณีใดที่จะเยี่ยมโดยทีมรักษาโรค หรือ family care team และกำหนดระยะเวลาในการลงเยี่ยมบ้านที่เหมาะสม	2
		4. มีการกำหนดโครงสร้าง และ กำหนดความรับผิดชอบ เช่น มีการกำหนดให้ทีมรักษาโรค หรือ family care team ที่ลงไปดูแลผู้ป่วย CKD ในชุมชน พร้อมทั้งการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบในทีม	1
		5. ไม่มีรูปแบบการดำเนินงานที่ชัดเจน	0
ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ (ในการดูแลป้องกันและจัดการโรค)			
10	Chronic Case Conference / KM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแล และจัดการโรค ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีคลังความรู้และการกระจายความรู้ให้แก่ผู้ให้บริการ สามารถเข้าถึงได้สะดวก หลายช่องทาง	4
		2. มีการทบทวน และมีนวัตกรรมในการป้องกันโรคไม่ติดต่อ และรวบรวมเป็นคลังความรู้	3
		3. มีการนำผลจาก Chronic Case Conference / KM มาปรับปรุงกระบวนการจัดบริการ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง	2
		4. มีกิจกรรม Chronic Case Conference / KM และมีการสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	1
		5. ไม่มีกิจกรรม Chronic Case Conference / KM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้	0
การจัดการความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในชุมชน			
11	การจัดบริการในการเสริมทักษะในการลดเสี่ยงลดโรคให้แก่ชุมชน (เช่นการลดเค็ม การให้ยา NSAIDs และการใช้ยาแผนโบราณที่เหมาะสม) ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีการวิเคราะห์ และจัดทำแผนงานโครงการ กิจกรรม โดยท้องถิ่น ชุมชน เพื่อเสริมทักษะในการลดปัจจัยเสี่ยงให้ชุมชนอย่างน้อยร้อยละ 50	4
		2. มีการวิเคราะห์ และจัดทำแผนงานโครงการ กิจกรรม เพื่อเสริมทักษะในการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคให้ชุมชน โดยโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	3
		3. มีการวิเคราะห์ข้อมูลร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชน	2
		4. มีการส่งคืนข้อมูลทิววิเคราะห์แล้วให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน	1
		5. ไม่มีการส่งคืนข้อมูลทิววิเคราะห์แล้วให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน	0