



ที่ สธ ๐๒๒๔/ว ๑๕๐๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการฯ และ"การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น"

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือประชาสัมพันธ์ประชุมวิชาการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือประชาสัมพันธ์การประกวดฯ พร้อมเกณฑ์การให้คะแนน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่ สตท.๒๔๔/CKD clinic/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทยและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประชาสัมพันธ์"การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น"ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความสามารถในการคัดกรอง และการรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังให้เข้าถึงการรักษาที่มีมาตรฐานได้ดียิ่งขึ้น และตามหนังสือที่ สตท.๒๔๕/CKD clinic/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ขอประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการ Nephrology Meeting และ CKD Weekend ๒๐๑๙ "ADVANCES IN CKD ๒๐๑๙" โดยมีวัตถุประสงค์ในการประชุม เพื่อเพิ่มทักษะความรู้ให้แก่แพทย์ผู้เชี่ยญชาญ พร้อมทั้งบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ นั้น

ในการนี้ สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทยและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ จึงขอประชาสัมพันธ์กิจกรรมดังกล่าวของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย **หากท่านใดที่มีความประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรมข้างต้น สามารถลงทะเบียนได้โดยตรงที่สำนักงาน"สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย"อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปีหรือกรอกแบบฟอร์มการลงทะเบียน และส่งไปรษณีย์พร้อมตั๋วแลกเงิน (Draft) ค่าลงทะเบียนสั่งจ่ายในนาม"สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย"** รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์กิจกรรมดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ)
ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

ทราบ

๓๐ ต.ค. ๒๕๖๑

(นางยุพเยาว์ วิศพรรณ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทยและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๓๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๓๙

สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 4 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ 47 บางกะปี ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 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 FAX : 662 718-1900
WWW : nephrothai.org E-mail : kidney@loxinfo.co.th

สนง.บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
เลขรับ ๕๐๓
วัน ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๙.๑๐

ที่ สตท. 245/CKD clinic/2561

วันที่ 12 ตุลาคม 2561

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการ Nephrology Meeting และ CKD Weekend 2019 "ADVANCES IN CKD 2019"

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีไทย

เนื่องด้วยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย จัดประชุมวิชาการ Nephrology Meeting และ CKD Weekend 2019 โดยมี Theme งานประชุมคือ "ADVANCES IN CKD 2019" ในวันที่ 18 - 20 มกราคม 2562 ณ ห้องจตุรทิศ ชั้น 3 โรงแรม โกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน พระราม9 กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์ในการประชุม เพื่อเพิ่มทักษะความรู้ให้แก่แพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ

ในการนี้ สมาคมโรคไตฯ ขอเรียนเชิญแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ที่สนใจในสังกัดของท่านเข้าร่วมฟังการบรรยายวิชาการดังกล่าว ตามกำหนดการประชุมที่แนบมาพร้อมกันนี้ หมดเขตรับลงทะเบียนวันที่ 8 มกราคม 2562 โดยมีค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมฟังการบรรยาย ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท สามารถดูรายละเอียดการประชุมและดาวน์โหลดแบบฟอร์มการลงทะเบียนได้ที่เว็บไซต์ www.nephrothai.org ช่วงเดือนพฤศจิกายน เป็นต้นไป ผู้สนใจลงทะเบียนสามารถลงทะเบียนได้โดยตรงที่สำนักงาน "สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย" อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี หรือกรอกแบบฟอร์มการลงทะเบียน และส่งมาทางไปรษณีย์ พร้อมส่งตั๋วแลกเงิน (Draft) ค่าลงทะเบียนสั่งจ่ายในนาม "สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย"

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์กิจกรรม การประชุมดังกล่าวให้สถานพยาบาลในการกำกับดูแลของท่านรับทราบ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.นพ.สุรศักดิ์ กันตชูเวสศิริ)
ประธานคณะอนุกรรมการป้องกันโรคไตเรื้อรัง

(ศ.นพ.เกรียงศักดิ์ วารีแสงทิพย์)
นายกสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒๒ ต.ค. ๖๑

(นายสมพร เมตีรัฐการ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์
สุขภาพดีวิถีชีวิตไทยและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 4 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ 47 บางกะปิ ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 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 FAX : 662 718-1900
WWW : nephrothai.org E-mail : kidney@loxinfo.co.th

สนง.บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
เลขรับ ๘๑๔
วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐.๒๗

ที่ สตท. 244/CKD clinic/2561

วันที่ 12 ตุลาคม 2561

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม "การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น" ประจำปี 2561 (Excellent CKD clinic)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย เกณฑ์การให้คะแนน

ตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาโรคไตเรื้อรัง จึงได้มีการสนับสนุนให้มีการจัดตั้งคลินิกโรคไตเรื้อรัง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เสริมสร้างความสามารถในการคัดกรอง และการรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังให้เข้าถึงการรักษาที่มีมาตรฐานได้ดียิ่งขึ้น

อนึ่ง สมาคมโรคไตฯ จะจัดงานประชุมวิชาการ CKD WEEKEND ระหว่างวันที่ 18 - 20 มกราคม 2562 ณ ห้องจตุรทิศ ชั้น 3 โรงแรม โกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน พระราม9 กรุงเทพฯ โดยมีความประสงค์ที่จะจัดกิจกรรม "การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น" ประจำปี 2561 ในงานประชุมดังกล่าวด้วย ในการนี้ สมาคมโรคไตฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้สถานพยาบาลในการกำกับดูแลของท่าน ร่วมส่งรายละเอียดกิจกรรมที่ได้ดำเนินการในคลินิกโรคไตเรื้อรัง โดยขอให้ส่งรายละเอียดเป็นรูปเล่มมายัง **สมาคมโรคไตฯ ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2561** เพื่อดำเนินการคัดเลือกเข้าสู่การประกวดในงานประชุมดังกล่าวต่อไป โดยมีรายละเอียดต่างๆ ที่ต้องระบุในเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

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

ทั้งนี้ สถานพยาบาลที่ได้รับคัดเลือกจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้เป็นคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่นทั้งหมด 10 รางวัล โดยมีรายละเอียดรางวัล ดังนี้

- รางวัลชนะเลิศคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่นจำนวน 3 แห่ง เสนอผลงานประเภทปากเปล่า (oral) ภายในงานประชุมวิชาการ CKD WEEKEND ในวันที่ 20 มกราคม 2562 ณ ห้องจตุรทิศ ชั้น 3 โรงแรม โกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน จะได้รับเงินรางวัลๆ ละ 2,000 บาท พร้อมโล่เกียรติคุณ รวมไปถึงค่าลงทะเบียนงานประชุมฯ (สำหรับผู้เสนอผลงาน) จำนวน 1 ท่าน พร้อมที่พัก 1 ห้อง จำนวน 1 คืน โดยสามารถเข้าพักคืนวันที่ 19 หรือคืนวันที่ 20 มกราคม 2562 (โรงแรมจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง)
- รางวัลชมเชยจำนวน 7 แห่ง เสนอผลงานประเภทโปสเตอร์ จะได้รับเงินรางวัลๆ ละ 1,000 บาท พร้อมใบประกาศนียบัตรมอบให้ในงานประชุมดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมการประกวดดังกล่าวให้สถานพยาบาลในการกำกับดูแลของท่านรับทราบ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพร เมตรีรัฐ) ๑๕ ต.ค. ๖๑
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทยและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

(ผศ.นพ.สุรศักดิ์ สหนันตชูเวสศิริ)
ประธานคณะอนุกรรมการป้องกันโรคไตเรื้อรัง

(ศ.นพ.เกรียงศักดิ์ วารีแสงทิพย์)
นายกสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

เกณฑ์การให้คะแนน โรงพยาบาล.....ระดับ..... ลงชื่อกรรมการ.....			
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
3	การวัด serum creatinine ***โปรดแนบรูปภาพประกอบการพิจารณา***	ใช้วิธี Enzymatic method	4
		- เครื่องที่วัด - ยี่ห้อ.....	
		- รุ่น	
		ใช้วิธี modified Jaffe	2
		- เครื่องที่วัด - ยี่ห้อ.....	
		- รุ่น	
4	การ standardization creatinine ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	มีหลักฐานในน้ำยา และเครื่องมือจากบริษัท	3
		ไม่มีหลักฐานในน้ำยา และเครื่องมือจากบริษัท	0
5	การคำนวณ ค่า GFR	มีการคำนวณ โดยใช้สูตร CKD-EPI	5
		มีการคำนวณ โดยใช้สูตร MDRD, THAI eGFR	3
		มีการคำนวณ โดยให้สูตร CG- formula	2
		ไม่มีการคำนวณ	0

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

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
	3. สัดส่วนของผู้ป่วย CKD ระยะ 3, 4 ใน CKD clinic ที่ได้รับยากลุ่ม ACEI/ ARB	≥ 60%	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		≤ 29%	1
	4. สัดส่วนของผู้ป่วยเบาหวานใน CKD clinic ที่คุมน้ำตาลได้ดี โดยมีค่า HBA1c < 7% 2 ใน 3 ครั้งที่ได้รับการตรวจ HBA1c	≥ 60%	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		≤ 29%	1
9	5. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่มี Proteinuria < 1 gm	≥ 60%	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		≤ 29%	1
10	6. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่เข้าสู่ ESRD และต้องทำ long term HD ที่ได้รับการเตรียม vascular access ก่อนเริ่ม HD	≥ 60%	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		≤ 29%	1

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
11	ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรมและ การพัฒนาคุณภาพ	ดีมาก	6
		ปานกลาง	3
		ไม่มี	0
	ระบบสารสนเทศ		
12	ระบบทะเบียนข้อมูลให้บริการที่สมบูรณ์ ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน และสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้สะดวกรวดเร็ว	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 1) ผล serum Cr และ eGFR 2) ความดันโลหิต 3) ระดับน้ำตาลในเลือด 4) การได้รับยา ACE-I หรือ ARB 5) การได้รับการตรวจ urine protein ทุกข้อ	2
		4. มีทะเบียนที่สามารถแยกผู้ป่วย CKD ออกจากผู้ป่วยโรคอื่นๆ	1
		5. ไม่มีทะเบียนที่สามารถแยกสืบค้นผู้ป่วย CKD ออกจากผู้ป่วยโรคอื่นๆ	0
	ระบบข้อมูล และสารสนเทศ ที่เชื่อมโยงแลกเปลี่ยนเพื่อการบริการต่อเนื่องในเครือข่าย และเชื่อมโยงกับ data center อำเภอ และ data center จังหวัด	1. มีการคืนข้อมูลเช่นผลการตรวจวินิจฉัย แผนการรักษา และสะท้อนปัญหาที่พบให้หน่วยบริการอื่นในเครือข่ายระดับอำเภอและจังหวัด	4
		2. มีระบบข้อมูล และสารสนเทศเชื่อมโยงระดับอำเภอและจังหวัด	3
		3. มีการคืนข้อมูล และสะท้อนปัญหาที่พบ ให้หน่วยบริการอื่นในเครือข่ายระดับอำเภอ	2
		4. มีระบบข้อมูล และสารสนเทศเชื่อมโยงระดับอำเภอ (อย่างน้อยเชื่อมโยงกับ รพสต.)	1
		5. ไม่มีระบบข้อมูล และสารสนเทศระดับอำเภอ	0
	ระบบการสอบทวนความถูกต้อง ครบถ้วน	1. มีทั้งระบบสอบทวนความถูกต้องและครบถ้วนอย่างน้อยทุก 3 เดือน	4
		2. มีทั้งระบบสอบทวนความถูกต้องและครบถ้วนอย่างน้อยทุก 6 เดือน	3
		3. มีทั้งระบบสอบทวนความถูกต้องและครบถ้วนอย่างน้อยทุก 1 ปี	2
		4. มีระบบสอบทวนความถูกต้องหรือครบถ้วนอย่างหนึ่งอย่างใดอย่างน้อยทุก 1 ปี	1
		5. ไม่มีระบบสอบทวนความถูกต้องหรือครบถ้วน	0

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
	การให้ความรู้ที่จำเป็นต่อผู้ป่วย	1. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วยแต่ครบทั้ง 4 ด้าน	4
		2. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 3 ใน 4	3
		3. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 2 ใน 4	2
		4. มีการจัดการความรู้ให้ผู้ป่วย 1 ใน 4 ด้าน (การใช้ยา อาหาร การออกกำลังกาย และการเตรียมตัวสู่การบำบัดทดแทนไต)	1
		5. ไม่มีการจัดการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยนอกเหนือจากระบบการตรวจรักษาแบบปกติ	0
	ผู้ประสานงาน (system Manager/ Coordinator) ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	1. มีการประสานงานเชื่อมโยงการดำเนินงานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใน และภายนอกโรงพยาบาลรวมถึงเครือข่าย	4
		2. มีการประสานงานเชื่อมโยงการดำเนินงานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในโรงพยาบาล ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	3
		3. มีผู้ประสานงานที่ผ่านการอบรม nurse case manager หรือ system manager และ มีคำสั่งแต่งตั้ง พร้อมทั้งกำหนดบทบาทหน้าที่ชัดเจน	2
		4. มีผู้ประสานงานที่ได้รับการแต่งตั้งหรือมอบหมาย แต่ยังไม่ผ่านการอบรม nurse case manager หรือ system manager	1
		5. ไม่มีผู้ประสานงานอย่างเป็นทางการ	0
	ระบบการส่งต่อ ระบบการดูแลรักษาที่บ้าน (Home health care) เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงบริการได้ง่าย ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีการส่งต่อข้อมูลการเยี่ยมบ้านระหว่าง รพ. กับทีมรักษ์ไต หรือ family care team	4
		2. มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดในข้อ 1-3 ได้อย่างน้อย 50%	3
		3. มีการกำหนดข้อบ่งชี้ในการเยี่ยมบ้านว่ากรณีใดที่จะเยี่ยมโดยทีมโรงพยาบาล กรณีใดที่จะเยี่ยมโดยทีมรักษ์ไต หรือ family care team และกำหนดระยะเวลาในการลงเยี่ยมบ้านที่เหมาะสม	2
		4. มีการกำหนดโครงสร้าง และ กำหนดความรับผิดชอบ เช่น มีการกำหนดให้มีทีมรักษ์ไต หรือ family care team ที่ลงไปดูแลผู้ป่วย CKD ในชุมชน พร้อมทั้งการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบในทีม	1
		5. ไม่มีรูปแบบการดำเนินงานที่ชัดเจน	0

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
	การปรับระบบ และกระบวนการบริการ		
13	การให้บริการคัดกรอง วินิจฉัย โรคไตเรื้อรังและ การประเมินระยะของโรค ***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)	4
		2. มีกระบวนการสามารถระบุระยะของโรคไตในผู้ป่วยแต่ละรายได้และ มีการติดตามระยะโรคอย่างน้อยปีละครั้ง	3
		3. มีกระบวนการคัดกรองในผู้ป่วย DM, HT ที่เป็นไปตามแนวทางมาตรฐาน (ตรวจคัดกรองด้วยทั้ง eGFR และ urine protein)	2
		4. มีกระบวนการคัดกรองในผู้ป่วย DM, HT แต่ไม่เป็นไปตามแนวทางมาตรฐาน (ตรวจคัดกรองด้วย eGFR หรือ urine protein อย่างใดอย่างหนึ่ง)	1
		5. ไม่มีกระบวนการคัดกรอง	0
	การจัดบริการให้กับผู้ป่วย ด้วยสหวิชาชีพ ***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/นักโภชนำการ หรือ นักกายภาพบำบัด แต่ไม่ครบถ้วนทั้ง 5 สาขา (สำหรับนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และ นักกายภาพบำบัด อาจใช้สายวิชาชีพอื่นที่เคยผ่านการอบรมทำหน้าที่แทนในกรณีที่ไม่มีตำแหน่งที่ตรงตามสายวิชาชีพที่กำหนด)	3
		3. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล ในคลินิกแต่ไม่สม่ำเสมอ (เช่นเข้ามาช่วยจัดกิจกรรมในคลินิกเป็นครั้งคราว)	2
		4. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล แต่เป็นการปรึกษานอกคลินิกเป็นครั้งๆ ในกรณีที่เกิดปัญหาเป็นรายๆ	1
		5. ไม่มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล	0

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
	ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ (ในการดูแลป้องกันและจัดการโรค)		
14	Chronic Case Conference / KM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลและจัดการโรค ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีการกระจ่ายความรู้ให้แก่ผู้ให้บริการ สามารถเข้าถึงได้สะดวก หลายช่องทาง	4
		2. มีการทบทวน และมีนวัตกรรมในการป้องกันโรคไม่ติดต่อ และรวบรวมเป็นคลังความรู้	3
		3. มีการนำผลจาก Chronic Case Conference / KM มาปรับปรุงกระบวนงานจัดบริการ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง	2
		4. มีกิจกรรม Chronic Case Conference / KM และมีการสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	1
		5. ไม่มีกิจกรรม Chronic Case Conference / KM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้	0
	การจัดการความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในชุมชน		
15	การจัดบริการในการเสริมทักษะในการลดเสี่ยงลดโรคให้แก่ชุมชน (เช่น การลดเค็ม การใช้ยา NSAIDs และ การใช้ยำแผนโบราณที่เหมาะสม) ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีการวิเคราะห์ และจัดทำแผนงานโครงการ กิจกรรม โดยท้องถิ่น ชุมชน เพื่อเสริมทักษะในการลดปัจจัยเสี่ยงให้ชุมชนอย่างน้อยร้อยละ 50	4
		2. มีการวิเคราะห์ และจัดทำแผนงานโครงการ กิจกรรม เพื่อเสริมทักษะในการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคให้ชุมชน โดยโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	3
		3. มีการวิเคราะห์ข้อมูลร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชน	2
		4. มีการส่งคืนข้อมูลที่วิเคราะห์แล้วให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน	1
		5. ไม่มีการส่งคืนข้อมูลที่วิเคราะห์แล้วให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน	0
	คะแนน		117

หมายเหตุ:

1. การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นอันที่สิ้นสุด
2. การคัดเลือกโรงพยาบาลดีเด่นแต่ละระดับนั้นจะพิจารณาจากโรงพยาบาลในระดับเดียวกันเท่านั้น
3. ควรแนบหลักฐาน รูปภาพกิจกรรม เพื่อประกอบการพิจารณา