**ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี งบประมาณ 2565**

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**

เอกสารหมายเลข 5/2

**□ รอบ 1 (1 ต.ค. 2564 – 31 มี.ค. 2565 ; รอบ 6 เดือนแรก)**

**□ รอบ 2 (1 เม.ย. 2565 – 30 ก.ย. 2565 ; รอบ 6 เดือนหลัง)**

**น้ำหนักตัวชี้วัด ร้อยละ 15**

**ชื่อตัวชี้วัด** : **ระดับความสำเร็จของเครือข่ายบริการสุขภาพในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของคลินิกโรคไม่ติดต่อและ**

**การคัดกรองค้นหาโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภทตัวชี้วัด** | **ตัวชี้วัดแบบผสม (Hybrid) (Milestone+เชิงปริมาณ)** | |
| **คำนิยาม** | **ระดับความสำเร็จของเครือข่ายบริการสุขภาพในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของคลินิกโรคไม่ติดต่อและการคัดกรองค้นหาโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง** หมายถึง โรงพยาบาล และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีการขับเคลื่อนดำเนินการคลินิก NCD คุณภาพโดยยึดหลักการของ Chronic care model ร่วมกับ PMQA รวมถึงการบูรณาการเกณฑ์การประเมิน NCD clinic plus ร่วมกับการดำเนินงานคลินิกชะลอไตเสื่อม ซึ่งประกอบด้วยตัวชี้วัดโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และโรคไตวายเรื้อรัง เพื่อเพิ่มคุณภาพของการดำเนินงานและสนับสนุนการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและภาวะแทรกซ้อนอย่างเป็นองค์รวม  **NCD Clinic plus** หมายถึง การจัดระบบบริการสุขภาพของคลินิกโรคไม่ติดต่อด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงาน NCD คุณภาพ โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเกณฑ์การประเมิน 2 ส่วน รวม 100 คะแนน ได้แก่  *ส่วนที่ 1 การประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus 6 องค์ประกอบ ( 50 คะแนน)*  *ส่วนที่ 2 ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus ( 50 คะแนน )*  **การคัดกรองค้นหาโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง** หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูงที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจคัดกรองโรคไต ตามเกณฑ์ดังนี้  1.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจ Serum creatinine อย่างน้อย 1 ครั้ง ใน 1 ปีงบประมาณ  2.ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจทั้ง Urine protein และ Serum Creatinine อย่างน้อย 1 ครั้ง ในปีงบประมาณเดียวกัน โดยไม่ระบุเวลาระหว่างการตรวจปัสสาวะและเลือด โดยการตรวจ Urine protein อาจทำได้ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งดังนี้  *2.1 urine albumin – to -creatinine ratio (ACR)*  *2.2 Urine protein – to -creatinine ratio (UPCR)*  *2.3 microalbuminuria*  *2.4 macroalbuminuria* | |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** | 1.เครือข่ายบริการสุขภาพมีผลคะแนนการประเมิน NCD clinic plus  รอบ 6 เดือนแรก ในระดับ ดีมาก (80-84 คะแนน) อย่างน้อย 4 อำเภอ  รอบ 6 เดือนหลัง ในระดับ ดีมาก (80-84 คะแนน) อย่างน้อย 5 อำเภอ  2.ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง  รอบ 6 เดือนแรก ≥ ร้อยละ 35  รอบ 6 เดือนหลัง ≥ ร้อยละ 70 | |
| **วัตถุประสงค์** | 1.เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนา NCD Clinic Plus ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน  2.เพื่อคัดกรองค้นหาโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน | |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | โรงพยาบาล 9 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 9 แห่ง (รวม รพ.สต.) | |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. คะแนนการประเมิน NCD clinic plus เก็บข้อมูลโดยใช้ข้อมูลจาก HDC แบบประเมินตนเอง และสรุปผลการยืนยันจาก สำนักงานควบคุมโรคเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดชลบุรี 2. ผลการรายงานผ่านระบบ 43 แฟ้ม ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง   หมายเหตุ ทั้ง 2 รอบ ใช้การเก็บข้อมูลรูปแบบเดียวกัน | |
| **แหล่งข้อมูล** | เอกสารต่าง ๆ และเอกสารจากหนังสือเวียนภายในจังหวัด ดังนี้  1. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน NCD clinic plus ปี 2565 โดยกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค  2. คู่มือแนวทางการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค  3. คู่มือปฏิบัติการเพื่อดำเนินงานลดโรคไตเรื้อรัง CKD ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค (ม.ค. 2559)  4. ฐานข้อมูลจากรายงานผ่านระบบ 43 แฟ้ม ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์  5. http://ncdclinicplus.ddc.moph.go.th | |
| **รายการข้อมูล** | **1.ผลการดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพมีคะแนนการประเมิน NCD clinic plus**  *ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินจาก 2 ส่วน รวม 100 แบ่งเป็น 5 ระดับการประเมิน ดังนี้*  *ระดับ ดีเด่น ( 85-100 คะแนน)*  *ระดับดีมาก ( 80-84 คะแนน)*  *ระดับดี ( 70-79 คะแนน)*  *ระดับพื้นฐาน (60-69 คะแนน)*  *ระดับต่ำกว่าพื้นฐาน (น้อยกว่า 60 คะแนน)*  ***กำหนดให้ A*** *= คะแนนการประเมิน NCD clinic plus ลงบันทึกยืนยันผลคะแนน โดย สคร. เขต 6*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **2.ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง**  พิจารณาเฉพาะผู้ป่วยที่ วันที่ได้รับการคัดกรองเกิดก่อนวันที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น CKD โดยกำหนดเกณฑ์ให้  ***X*** *= ผู้ป่วยตามที่ได้รับการตรวจคัดกรอง คือ ตรวจ LAB ดังนี้*  *1. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจ serum creatinine อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณ*  *2. ผู้ป่วยเบาหวานและเบาหวานร่วมฯ ได้รับการตรวจทั้ง urine protein และ serum creatinine อย่างน้อย 1 ครั้งในปีงบประมาณเดียวกัน โดยไม่ระบุเวลาระหว่างการตรวจปัสสาวะและเลือด*  *รหัส LAB ที่ใช้มีดังนี้*  *(1) urine albumin-to-creatinine ratio (ACR) รหัส 0440206*  *(2) urine protein-to-creatinine ratio (UPCR) รหัส 0440205*  *(3) microalbuminuria รหัส 0440204*  *(4) macroalbuminuria รหัส 0440203*  *(5) serum creatinine รหัส 0581902*  *(6) eGFR รหัส 0581904*  ***Y*** *=ผู้ป่วยโรคเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงสัญชาติไทย ในเขตรับผิดชอบที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรัง ประมวลผลจากรหัสโรค*  *1. (E10\* ถึง E14\*) ลบออกด้วย (E102, E112, E122, E132, E142)*  *2. และ/หรือ มีรหัสโรคเป็น (I10\* ถึง I15\*) ลบออกด้วย (I12\*, I13\*,I151)*  *3. และไม่มีรหัสโรค N181-189*  *\*\*\*\*\*\*ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนก่อนปีงบประมาณปัจจุบัน จึงจะนำมาหักออกเท่านั้น* | |
| **สูตรการคำนวณ** | 1. คะแนนการประเมิน NCD clinic plus โดย สำนักงานควบคุมโรคเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดชลบุรี | = A |
| 2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง | = (X/Y) \* 100 |
| **ระยะเวลาการประเมินผล** | รอบ 1 (1 ต.ค. 2564 – 31 มี.ค. 2565 ; รอบ 6 เดือนแรก)  รอบ 2 (1 เม.ย. 2565 – 30 ก.ย. 2565 ; รอบ 6 เดือนหลัง) | |
| **เกณฑ์การประเมินผล** | **ระดับ สสจ. (รอง นพ.สสจ. และกลุ่มงาน)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ระดับที่** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **คะแนน** | | 1. | 🞎 รวบรวมและวิเคราะห์สถานการณ์โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง  จากปี 2564 (0.5 คะแนน)  🞎 สรุปผลการถอดบทเรียนการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค โรคความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง จากปี 2564 (0.5 คะแนน) | 1 | | 2. | 🞎 มีการจัดทำแผนงานโครงการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานคลินิก NCD Clinic Plus / CKD Clinic รพช.และเชื่อมโยงกับ รพท. (0.50 คะแนน)  🞎 มีคำสั่งแต่งตั้งสหวิชาชีพ เป็นคณะทำงานฯ ระดับจังหวัด (0.25 คะแนน)  🞎 คณะทำงานมีการประชุม อย่างน้อย 1 ครั้ง (0.25 คะแนน) | 1 | | 3. | 🞎 สนับสนุน ร่วมมือจัดบริการเพื่อความลดความเสี่ยงการเกิดโรคไตและ  ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง  รพ.สต. /รพช. / รพท. (0.50 คะแนน)  🞎 มีการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานอย่างน้อย 1 ครั้ง (0.50 คะแนน) | 1 | | 4. | มีผลสำเร็จในการดำเนินงาน   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ระดับคะแนน** | **0.1** | **0.2** | **0.3** | **0.4** | **0.5** | | 1.คป.สอ. ผ่านการประเมิน NCD Clinic Plus/CKD Clinic ระดับ “ดีมาก”ขึ้นไป (คะแนน≥ 80) (0.50 คะแนน) | 1 รพ. | 2 รพ. | 3 รพ. | 4 รพ. | 5 รพ. | | 2.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง (0.50 คะแนน) | ร้อยละ  ≤39 | ร้อยละ  40-49 | ร้อยละ  50-59 | ร้อยละ  60-69 | ≥ ร้อยละ 70 | | 1 | | 5. | 🞎 มีการประชุมและถอดบทเรียนการดำเนินงาน (0.5 คะแนน)  🞎 มีรายงานการประชุมและถอดบทเรียนการดำเนินงาน (0.5 คะแนน) | 1 |   หมายเหตุ  รอบ 6 เดือนแรก ประเมินข้อที่ 1-5 ได้ ≥ 3.5 คะแนน = 5 คะแนน  รอบ 6 เดือนหลัง ประเมินข้อที่ 1-5 ได้ ≥ 5 คะแนน = 5 คะแนน | |
| **เกณฑ์การประเมินผล** | **ระดับ คป.สอ. (ผอ.รพ. และ สสอ.)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ระดับที่** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **คะแนน** | | **1** | 🞎 รวบรวมและวิเคราะห์สถานการณ์โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง  จากปี 2564 (0.5 คะแนน)  🞎 สรุปผลการถอดบทเรียนการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค โรคความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง จากปี 2564 (0.5 คะแนน) | **1** | | **2** | 🞎 มีการจัดทำแผนงานโครงการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานคลินิก NCD Clinic Plus / CKD Clinic / EMS member club ใน รพ.สต. / รพช.และเชื่อมโยงกับ รพท. (0.50 คะแนน)  🞎 มีคำสั่งแต่งตั้งสหวิชาชีพ เป็นคณะทำงานฯ ระดับอำเภอ (0.25 คะแนน)  🞎 คณะทำงานมีการประชุม อย่างน้อย 1 ครั้ง (0.25 คะแนน) | **1** | | **3** | 🞎 สนับสนุน ร่วมมือจัดบริการเพื่อความลดความเสี่ยงการเกิดโรคไตเรื้อรัง และภาวะแทรกซ้อนอื่นๆของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง รพ.สต. /รพช. / รพท.  (0.50 คะแนน)  🞎 เครือข่ายบริการสุขภาพมีการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานของคลินิก ของ รพ.สต.อย่างน้อย 1 ครั้ง (0.50 คะแนน) | **1** | | **4** | มีผลสำเร็จในการดำเนินงาน   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ระดับคะแนน** | **0.1** | **0.2** | **0.3** | **0.4** | **0.5** | | 1.คะแนนจากการประเมิน NCD Clinic Plus/CKD Clinic  (0.50 คะแนน) | < 60 | 60 -69.9 | 70 – 79.9 | 80 - 85 | > 85 | | 2.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง  (0.50 คะแนน) | ร้อยละ  ≤39 | ร้อยละ  40-49 | ร้อยละ  50-59 | ร้อยละ  60-69 | ≥ ร้อยละ 70 | | **1** | | **5** | 🞎 มีการประชุมและถอดบทเรียนการดำเนินงาน (0.5 คะแนน)  🞎 มีรายงานการประชุมและถอดบทเรียนการดำเนินงาน (0.5 คะแนน) | **1** |   หมายเหตุ  รอบ 6 เดือนแรก ประเมินข้อที่ 1-5 ได้ ≥ 3.2 คะแนน = 5 คะแนน  รอบ 6 เดือนหลัง ประเมินข้อที่ 1-5 ได้ ≥ 5 คะแนน = 5 คะแนน | |
| **วิธีการประเมินผล** | 1. สสจ. ประเมินจาก  1.1 หลักฐานเชิงประจักษ์ตามเกณฑ์  1.2 ผลการประเมินจากหน่วยงานภายนอก (สคร.6 ชลบุรี)  1.3 ข้อมูลจาก HDC Program/Application ที่เกี่ยวข้อง  2. คป.สอ. ประเมินจาก  2.1 หลักฐานเชิงประจักษ์ตามเกณฑ์  2.2 ผลการประเมินจากหน่วยงานภายนอก (สคร.6)  2.3 ข้อมูลจาก HDC และ Program/Application ที่เกี่ยวข้อง | |
| **เอกสารสนับสนุน** | 1. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน NCD clinic plus ปี 2565 โดยกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค  2. คู่มือแนวทางการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค  3. คู่มือปฏิบัติการเพื่อดำเนินงานลดโรคไตเรื้อรัง CKD ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค (ม.ค. 2559) | |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | คะแนนการประเมิน NCD clinic plus  ผลการรายงานผ่านระบบ 43 แฟ้ม ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง | |
| **ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด** | 1. นางดารารัตน์ โห้วงศ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โทร 081 572 4681  2. นางอรพิน ภัทรกรสกุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ โทร 089 832 2058  3. นายศรากูล อมรรัตนชัย งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ โทร 061 695 1196 | |
| **ผู้จัดเก็บข้อมูล** | นายศรากูล อมรรัตนชัย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โทร 061 695 1196 | |
| **หน่วยงาน** | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว | |
| **โทรศัพท์สำนักงาน** | 0 3742 5142 – 4 ต่อ 303 | |
| **ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล** | ผลการดำเนินงานผ่าน HDC ทุก 1 เดือน (ภายในวันที่ 20 ของเดือน)  ผลการดำเนินงานผ่าน <http://ncdclinicplus.ddc.moph.go.th> ทุก 6 เดือน  การนิเทศติดตาม/เยี่ยมเสริมพลัง ทุก 6 เดือน | |