



ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔/ว๕๕๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรม “วันไตโลก (World Kidney Day)” ประจำปี ๒๕๖๘ และ
กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๘ (Excellent CKD clinic)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

- อ้างถึง ๑. หนังสือสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ที่ สดท.๐๒๓/CKD/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘
๒. หนังสือสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ที่ สดท.๐๒๔/CKD/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์
การจัดกิจกรรม “วันไตโลก (World Kidney Day)” ประจำปี ๒๕๖๘ และกิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น”
ประจำปี ๒๕๖๘ (Excellent CKD clinic) ในระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยเน้นทำกิจกรรม
ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ภายใต้คำขวัญที่ว่า “หมั่นดูแลไต ใส่ใจคัดกรอง ป้องกันโรคไต” เพื่อสร้าง
ความตระหนักเรื่องความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไตแก่ประชาชนทั่วไป รวมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนตื่นตัวและ
มีทัศนคติที่ดีในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคไตด้วยการบริจาคอวัยวะ พร้อมทั้งหลักเกณฑ์การให้คะแนนกิจกรรม
วันไตโลกและหลักเกณฑ์การให้คะแนนกิจกรรมการประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอแจ้งประชาสัมพันธ์ การจัดกิจกรรม “วันไตโลก
(World Kidney Day)” ประจำปี ๒๕๖๘ และกิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๘
(Excellent CKD clinic) ให้เขตสุขภาพได้รับทราบ ทั้งนี้ได้แจ้งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตาม QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๖๕๕๓ ๒๐๓.๑๔๓๖ ๔

- กบร. รพ.ร. ๖๕๕๓ ๑๓ มี.๓๖
- เกษ.๓๐๕ และทุกจังหวัด
- สส.๓๐๖ + มี.๓๖๓๓

(นายพงษ์ศักดิ์ นิติกรกุล)

ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๗ มี.๓ ๖๕
(นางสาวรัชชดา สุขผิง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๘
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑

☒ ชอบ

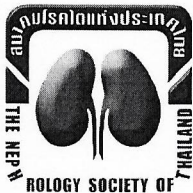
- ☐ ดำเนินการ
- ☐ แจ้ง
- ☒ มอบ CSO

QR Code เอกสารรายละเอียดวันไตโลก
และการประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น



(นายวิสิทธิ์ วิจิตรโกสม)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘



สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 4 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ 47 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร : 0-2716-6091, 0-2716-7450, 0-2716-6661-4 ต่อ 4002 แฟกซ์ : 0-2718-1900

The Nephrology Society of Thailand

Royal Golden Jubilee Building, 2 Soi Soonvijai, New Phetchaburi Road, Bang Kapi, Huai Khwang, Bangkok 10310, Thailand.

Tel : (66) 2716-6091, (66) 2716-7450, (66) 2716-6661-4 Ext. 4002 Fax : (66) 2718-1900

www.nephrothai.org

e-mail : admin@nephrothai.page

ที่ สดท. 023/CKD/2568

วันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรม “วันไตโลก (World Kidney Day)” ประจำปี 2568

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย เกณฑ์การให้คะแนน

เนื่องด้วยในวันพฤหัสบดีที่ 2 ของเดือนมีนาคมของทุกปี เป็นวันที่ International Federation of Kidney Foundation และ International Society of Nephrology ได้กำหนดให้เป็น “วันไตโลก” (World Kidney Day) เพื่อรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของโรคไต ซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญทั่วโลก และสัปดาห์ที่ 2 ของเดือนมีนาคมตรงกับสัปดาห์รณรงค์ลดการบริโภคเค็มสากล ทางสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ได้เห็นความสำคัญของวันไตโลก และสัปดาห์รณรงค์ลดการบริโภคเค็ม จึงร่วมมือกับองค์กรไตสากลทั่วโลกจัดเป็นกิจกรรมทุกปีเช่นกันเพื่อให้เป็นกิจกรรมที่สถานพยาบาล และแพทย์ผู้เกี่ยวข้องในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตได้มีส่วนร่วม และเป็นการสร้างความตระหนักรู้ด้านโรคไตรวมถึงการป้องกันโรคไตให้แก่ประชาชนทั่วไปอย่างกว้างขวาง

ในการนี้ สมาคมโรคไตฯ จึงขอเชิญชวนให้สถานพยาบาลต่างๆ ที่ได้นำเนินการจัดกิจกรรมสัปดาห์ลดเค็มวันไตโลก ในช่วงระหว่างวันที่ 10 - 16 มีนาคม 2568 โดยเน้นทำกิจกรรมในวันพฤหัสบดีที่ 13 มีนาคม 2568 ภายใต้คำขวัญที่ว่า “หมั่นดูแลไต ใส่ใจคัดกรอง ป้องกันโรคไต” เพื่อสร้างความตระหนักรู้เรื่องความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไตแก่ประชาชนทั่วไป ด้วย รวมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนตื่นตัว และมีทัศนคติที่ดีในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคไตด้วยการบริจาคอวัยวะ และเมื่อได้จัดกิจกรรมในวันไตโลกแล้ว ขอให้ส่งรายละเอียดกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม พร้อมรูปถ่ายหรือสื่ออื่นๆ ในกิจกรรมวันไตโลก (ตามหัวข้อเกณฑ์การให้คะแนนที่ได้แนบมาพร้อมกับจดหมายฉบับนี้ด้วย) เพื่อเข้าร่วมประกวด “กิจกรรมสัปดาห์วันไตโลก ดีเด่นประจำปี 2568” ของสมาคมโรคไตฯ โดยสถานพยาบาลที่ได้รับเลือกจากคณะกรรมการว่า มีการจัดกิจกรรมวันไตโลกดีเด่น จะได้รับเงินรางวัลจำนวน 20 รางวัลๆ ละ 5,000 บาท และโล่เกียรติคุณ โดยส่งมายังสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2568 (วงเล็บมุมซองว่าประกวดกิจกรรมวันไตโลก)

สมาคมโรคไตฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งให้สถานพยาบาลในการกำกับดูแลของท่านโปรดทราบ และขอขอบพระคุณที่ได้ให้การสนับสนุนกิจกรรมของ สมาคมโรคไตฯ ด้วยดีตลอดมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์วุฒิเดช โอภาสเจริญสุข)

นายกสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

เกณฑ์การประกวดกิจกรรมวันไตโลก ประจำปี 2568

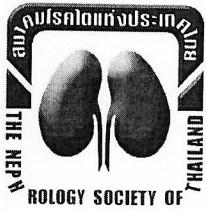
เนื่องในโอกาสวันไตโลก ประจำปี 2568 (World Kidney Day 2025) สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไต โดยมุ่งเน้นการให้ความรู้แก่ประชาชน และสร้างความตระหนักถึงอันตรายของโรคไต ในการนี้ จึงขอเชิญโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศไทย ส่งผลงานเข้าร่วมการประกวด “กิจกรรมสัปดาห์ วันไตโลก ดีเด่นประจำปี 2568” โดยจะแบ่งเป็น 3 รุ่น ตามระดับของโรงพยาบาล ได้แก่ ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และ ตติยภูมิ (โปรดระบุประเภท รพ. ของท่านมาด้วย)

เกณฑ์การให้คะแนนประกวด (คะแนนเต็ม 100 คะแนน)

1. การประชาสัมพันธ์รณรงค์วันไตโลกจะต้องมีความสอดคล้องกับคำขวัญที่ว่า “Are Your Kidneys OK? Detect Early, Protect Kidney Health” หรือ “หมั่นดูแลไต ใส่ใจคัดกรอง ป้องกันโรคไต” (3 คะแนน)
2. มีการตรวจคัดกรอง
 - eGFR (5 คะแนน)
 - Fasting blood sugar (3 คะแนน)
 - Blood pressure (3 คะแนน)
 - urine analysis urine dipstick (3 คะแนน)
 - มีการวัดเส้นรอบเอว หรือ BMI (3 คะแนน)
3. การให้ความรู้ประชาชนและผู้ป่วยครอบคลุมทุกกลุ่ม (10 คะแนน)
4. ความคิดสร้างสรรค์ (15 คะแนน)
5. ความสวยงามของรูปแบบนิทรรศการ (5 คะแนน)
6. การร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพ (15 คะแนน)
7. จำนวนผู้เข้าร่วมงาน (10 คะแนน)
8. การสื่อสารให้ความรู้โรคไต: สิ่งพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ (10 คะแนน)
9. การร่วมมือในส่วนของสถานศึกษา ชุมชน (10 คะแนน)
10. เรื่องการใช้ยาและสมุนไพรที่ปลอดภัย (5 คะแนน)

รางวัลในการประกวด

เงินรางวัลจำนวน 5,000 บาท (มีทั้งภาษี ณ ที่จ่ายจากยอดเงินรางวัล) พร้อมโล่เกียรติคุณ



สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 4 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ 47 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร : 0-2716-6091, 0-2716-7450, 0-2716-6661-4 ต่อ 4002 แฟกซ์ : 0-2718-1900

The Nephrology Society of Thailand

Royal Golden Jubilee Building, 2 Soi Soonvijai, New Phetchaburi Road, Bang Kapi, Huai Khwang, Bangkok 10310, Thailand.
Tel : (66) 2716-6091, (66) 2716-7450, (66) 2716-6661-4 Ext. 4002 Fax : (66) 2718-1900
www.nephrothai.org e-mail : admin@nephrothai.page

ที่ สตท. 025/CKD/2568

วันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี 2568
(Excellent CKD clinic)

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สิ่งที่ส่งมาด้วย เกณฑ์การให้คะแนน

ตามที่ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาโรคไตเรื้อรัง จึงได้มีการสนับสนุนให้มีการจัดตั้งคลินิกโรคไตเรื้อรัง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เสริมสร้างความสามารถในการคัดกรอง และการรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังให้เข้าถึงการรักษาที่มีมาตรฐานได้ดียิ่งขึ้น

อนึ่ง สมาคมโรคไตฯ จะจัดงานประชุมวิชาการ CKD WEEKEND ระหว่างวันที่ 23 - 25 พฤษภาคม 2568 โดยมีความประสงค์ที่จะจัดกิจกรรม “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี 2568 ในงานประชุมดังกล่าวด้วย ในการนี้ สมาคมโรคไตฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้สถานพยาบาลในการกำกับดูแลของท่านร่วมส่งรายละเอียดกิจกรรมที่ได้ดำเนินการในคลินิกโรคไตเรื้อรัง โดยส่งมาในรูปแบบรูปเล่มมายัง ที่อยู่ของสมาคมโรคไตฯ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2568 (วงเล็บมุมซองว่าประกวด CKD clinic) เพื่อดำเนินการคัดเลือกเข้าสู่การประกวดในงานประชุมดังกล่าวต่อไป โดยมีรายละเอียดต่างๆ ที่ต้องระบุในเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

1. ประเภทสถานพยาบาลของท่านโปรดระบุ เช่น (ปฐมภูมิ, ทติยภูมิ, ตติยภูมิ)
2. ในส่วนของรายละเอียดตามเกณฑ์การให้คะแนน โปรดแนบรูปภาพ หลักฐานหรือเอกสารตามเกณฑ์การให้คะแนน เพื่อประกอบการพิจารณา

ทั้งนี้ สถานพยาบาลที่ได้รับคัดเลือกจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้เป็นคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น ทั้งหมด 10 รางวัล โดยมีรายละเอียดรางวัล ดังนี้

- รางวัลชนะเลิศคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่นจำนวน 3 แห่ง เสนอผลงานประเภทปากเปล่า (oral) ภายในงานประชุมวิชาการ CKD WEEKEND ระหว่างวันที่ 23 - 25 พฤษภาคม 2568 ณ โรงแรม โกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน พระราม 9 กรุงเทพฯ จะได้รับเงินรางวัลฯ ละ 2,000 บาท พร้อมโล่เกียรติคุณ รวมไปถึงค่าลงทะเบียนงานประชุมฯ (สำหรับผู้เสนอผลงาน) จำนวน 1 ท่าน พร้อมที่พัก 1 ห้อง จำนวน 1 คืน
- รางวัลชมเชยจำนวน 7 แห่ง เสนอผลงานประเภทโปสเตอร์ จะได้รับเงินรางวัลฯ ละ 1,000 บาท พร้อมใบประกาศนียบัตรมอบให้ในงานประชุมดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมการประกวดดังกล่าวให้สถานพยาบาลในการกำกับดูแลของท่านรับทราบ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์วุฒิเดช โอภาสเจริญสุข)

นายกสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

เกณฑ์การให้คะแนนการประกวด CKD clinic			
โรงพยาบาล.....โปรดระบุระดับ เช่น (ปฐมภูมิ, ทติยภูมิ, ตติยภูมิ)			
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	
		มีหลักฐานในน้ำยา และเครื่องมือจากบริษัท	3
		ไม่มีหลักฐานในน้ำยา 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. สื่อสิ่งพิมพ์ได้แก่ แผ่นพับให้ความรู้ และโปสเตอร์	มี	4
		ไม่มี	0
	3. วิดีทัศน์	มี	4
		ไม่มี	0
KPI			
5	1. มีอัตราการลดลงของ GFR < 5 ml / mm / 1.73 ml / ปี / min / m²	66%	5
		55-64%	4
		45-54%	3
		35-44%	2

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
		$\leq 34\%$	1
	2. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่วัดความดัน (ที่โรงพยาบาล) ได้ $\leq 130/80$ mmHg (≥ 2 ใน 3) visit ทั้งหมด ต่อราย ต่อปี)	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	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 ครั้งที่ ได้รับการตรวจ HbA1c	60%	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		$\leq 29\%$	1
	5. สัดส่วนของผู้ป่วยใน CKD clinic ที่มี Proteinuria < 1 gm	60%	5
		50-59%	4
		40-49%	3
		30-39%	2
		$\leq 29\%$	1
	6. สัดส่วนของผู้ป่วยใน clinic ที่ได้รับการปรึกษาการ เตรียมการบำบัดทดแทนไต long term RRT / palliative care (share decision making และ advance care plan) เมื่อเข้าสู่ระยะที่ 4 รวมทุก สิทธิการรักษา	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 และการพัฒนา คุณภาพ	ดีมาก	20
		ปานกลาง	10
		ไม่มี	0
ระบบสารสนเทศ			
8	ระบบทะเบียนข้อมูลให้บริการที่สมบูรณ์ ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และสามารถนำข้อมูลมาใช้งานได้สะดวก รวดเร็ว	1. มีฐานข้อมูล digital data based ที่เชื่อมโยงกับ hospital information system (HIS) และ lab information system (LIS) แบบอัตโนมัติ	4
		2. มีฐานข้อมูล digital data based	3

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
		3. มีฐานข้อมูลตัวชี้วัดผลการดูแลรักษาผู้ป่วย CKD ในแง่ของ 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 เพื่อการบริหารต่อเนื่องในเครือข่าย และเชื่อมโยงกับ data center อำเภอ และ data center จังหวัด	1. มีการคืนข้อมูลเช่นผลการตรวจวินิจฉัย แผนการรักษา และสะท้อนปัญหา ที่พบให้หน่วยบริการอื่นในเครือข่ายระดับอำเภอและจังหวัด	4
		2. มีระบบข้อมูล และสารสนเทศเชื่อมโยงระดับอำเภอและจังหวัด	3
		3. มีการคืนข้อมูล และสะท้อนปัญหาที่พบ ให้หน่วยบริการอื่นในเครือข่าย ระดับอำเภอ	2
		4. มีระบบข้อมูล และสารสนเทศเชื่อมโยงระดับอำเภอ (อย่างน้อยเชื่อมโยง กับ รพสต.)	1
		5. ไม่มีระบบข้อมูล และสารสนเทศระดับอำเภอ	0
	ระบบการสอบสวนความถูกต้อง ครบถ้วน	มี	3
	โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา	ไม่มี	0
การปรับระบบ และกระบวนการบริการ			
9	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 มาประกอบ กับระดับ eGFR)	4
		2. มีกระบวนการสามารถระบุระยะของโรคไตในผู้ป่วยแต่ละรายได้และ มี การติดตามระยะโรคอย่างน้อยปีละครั้ง	3
		3. มีกระบวนการคัดกรองในผู้ป่วย DM, HT ที่เป็นไปตามแนวทางมาตรฐาน (ตรวจคัดกรองด้วยทั้ง eGFR และ urine protein)	2
		4. มีกระบวนการคัดกรองในผู้ป่วย DM, HT แต่ไม่เป็นไปตามแนวทาง มาตรฐาน (ตรวจคัดกรองด้วย eGFR หรือ urine protein อย่างใดอย่างหนึ่ง)	1
		5. ไม่มีกระบวนการคัดกรอง	0

ลำดับ	เกณฑ์	รายละเอียด	คะแนน
	การจัดบริการให้กับผู้ป่วย ด้วยสหวิชาชีพ ***โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา***	1. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นในคลินิกอย่างสม่ำเสมอครบทั้ง 5 สาขา คือ แพทย์ และ พยาบาล เภสัชกร นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และ นักกายภาพบำบัด (สำหรับนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และ นักกายภาพบำบัด อาจใช้สหวิชาชีพอื่นที่เคยผ่านการอบรมทำหน้าที่แทนในกรณีที่ไม่มีตำแหน่งที่ตรงตามสายวิชาชีพที่กำหนด)	4
		2. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นในคลินิกอย่างสม่ำเสมอ นอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล เช่น เภสัชกร นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ หรือ นักกายภาพบำบัด แต่ไม่ครบถ้วนทั้ง 5 สาขา (สำหรับนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ และนักกายภาพบำบัด อาจใช้สหวิชาชีพอื่นที่เคยผ่านการอบรมทำหน้าที่แทนในกรณีที่ไม่มีตำแหน่งที่ตรงตามสายวิชาชีพที่กำหนด)	3
		3. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล ในคลินิก แต่ไม่สม่ำเสมอ (เช่น เข้ามาช่วยจัดกิจกรรมในคลินิกเป็นครั้งคราว)	2
		4. มีการดูแลด้วยสหวิชาชีพอื่นนอกเหนือจากแพทย์ และ พยาบาล แต่เป็นการปรึกษานอกคลินิกเป็นครั้งๆ 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 (การใช้ยา อาหาร การออกกำลังกาย และการเตรียมตัวสำหรับการบำบัดทดแทนไต)	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. กับทีมรักษะไต หรือ family care team	4
		2. มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดในข้อ 1-3 ได้อย่างน้อย 50%	3
		3. มีการกำหนดข้อบ่งชี้ในการเยี่ยมบ้านว่ากรณีใดที่จะเยี่ยมโดยทีมโรงพยาบาล กรณีใดที่จะเยี่ยมโดยทีมรักษะไต หรือ family care team และกำหนดระยะเวลาในการลงเยี่ยมบ้านที่เหมาะสม	2
		4. มีการกำหนดโครงสร้าง และ กำหนดความรับผิดชอบ เช่น มีการกำหนดให้มีทีมรักษะไต 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 มาปรับปรุงกระบวนการงานจัดบริการ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง	2
		4. มีกิจกรรม Chronic Case Conference / KM และมีการสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	1
		5. ไม่มีกิจกรรม Chronic Case Conference / KM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้	0
การจัดการความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในชุมชน			
11	การจัดบริการในการเสริมทักษะในการลดเสี่ยงโรคให้แก่ชุมชน (เช่นการลดเค็ม การช้ยา NSAIDs และ การใช้ยาแผนโบราณที่เหมาะสม) ***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