



# แนวทางการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี 2563

วันที่ 6 มีนาคม 2563

ณ ห้อง ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

โดยนางสิริลักษณ์ เกิดลาภ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

# กรอบการนำเสนอ

แนวทางการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2563



Time line การดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี 2563



เกณฑ์คะแนนประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2563



ผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี 2563 การประเมิน รอบที่ 1



การประเมินของโรงพยาบาลตาม 6 องค์ประกอบ ปีงบประมาณ 2563 รอบที่ 1



ผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี 2561- 2563(รอบที่1)

# แนวทางการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2563

ประเมินตนเองเพื่อการพัฒนาการดำเนินงาน NCD Clinic ของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และเน้นพัฒนาการ จัดบริการด้าน Self management และสนับสนุนเชื่อมโยง ชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งจะส่งผลให้ผลลัพธ์ทางสุขภาพมี แนวโน้มที่ดีขึ้น

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบของกระบวนการ	จำนวน ข้อย่อย	น้ำหนัก
1. ทิศทางและนโยบาย	5	6
2. ระบบสารสนเทศ	3	9
3. การปรับระบบ และกระบวนการบริการ	5	12
4. ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง	4	8
5. ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ	3	5
6. การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน	5	10
<b>คะแนนรวม</b>		<b>50</b>

ส่วนที่ 2 ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ	เกณฑ์	น้ำหนัก	
1. DM - ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย	≥60	5	New
2. DM - LDL < 100 mg/dl	≥60	4	
3. DM - control BS	≥40	4	Revise
4. DM - control BP	≥60	4	
5. DM - BMI ลดลง	≥10	4	Revise
6. DM - acute complication	≤2	4	
7. New DM ลดลง	≥5	4	
8. HT - ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย	≥60	5	New
9. HT - control BP	≥50	4	
10. DM/HT -screen CKD	≥80	4	
11. DM/HT- ลด CVD risk	≥40	4	
12. DM/HT/CKD 3-4ระยะลด eGFR	>50	4	Revise
<b>คะแนนรวม</b>		<b>50</b>	

หมายเหตุ :

ตัวชี้วัด NCD Clinic Plus ที่ไม่นำมาประเมินในปี 2563 ได้แก่ DM/HT/CKD 1-4 ได้รับยา ACEi/ARB แต่พื้นที่สามารถใช้ในการกำกับติดตามการดำเนินงานได้

# แนวทางการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2563

## ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus ปี 2563 ที่มีการเปลี่ยนแปลง

### ตัวชี้วัด ปี 2562

1. DM – LDL
2. DM – control BS
3. DM – control BP
4. DM – รอบแหว
5. DM – acute complication
6. New DM ลดลง
7. HT– control BP
8. DM/HT – screen CKD
9. DM/HT – ลด CVD risk
10. DM/HT – CKD 3–4 ะลอก eGFR
11. DM/HT – CKD1–4 ได้รับยา ACEi/ARB

### ตัวชี้วัด ปี 2563

ตัวชี้วัดที่ตัดออก

DM/HT – CKD1–4 ได้รับยา ACEi/ARB

ตัวชี้วัดที่เพิ่มใหม่

1. DM – ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย
2. HT – ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย

ตัวชี้วัดที่ปรับแก้  
Template

1. DM – control BS
  - ปรับข้อมูลผลการตรวจ HbA1c
2. DM – รอบแหว
  - ปรับคำนิยามและเงื่อนไขการดึงข้อมูลโดยใช้ค่า BMI และปรับชื่อตัวชี้วัดเป็น “ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน [BMI >25 กก./ตร.ม.] ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา”
3. DM/HT – CKD 3–4 ะลอก eGFR
  - ปรับค่าเป้าหมาย eGFR <5 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/yr ให้สอดคล้องกับ Service plan สาขาไต

# แนวทางการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2563

คะแนนประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus คะแนนรวม 100 คะแนน

แบ่งเป็นคะแนนประเมินกระบวนการฯ (ส่วนที่ 1) 50 คะแนน และคะแนนประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการฯ (ส่วนที่ 2) 50 คะแนน

สูตรคำนวณ ส่วนที่ 1 และส่วนที่ 2

$$\text{คะแนนรวม} = \frac{\text{ผลรวมคะแนนที่ได้} \times 50}{250}$$

\*\* การคิดคะแนนประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการฯ รอบที่ 1 (ต.ค.-มี.ค.) เนื่องจากตัวชี้วัดที่ 11 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk  $\geq 20\%$  ในช่วงไตรมาส 1, 2 และมีผล CVD Risk ลดลงเป็น  $< 20\%$  ในไตรมาส 3, 4 ยังไม่มีผลงาน ดังนั้นจะไม่คิดคะแนนตัวชี้วัดนี้ในการประเมินรอบที่ 1

$$\text{คะแนนรวม} = \frac{\text{ผลรวมคะแนนที่ได้} \times 50}{230}$$

การผ่านเกณฑ์ประเมินรับรอง

- ระดับโรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลได้คะแนนประเมินรวม มากกว่าหรือเท่ากับ 70 คะแนน (ระดับดีขึ้นไป)
- ระดับเขตและประเทศ คือ มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินรับรอง NCD Clinic Plus มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70

# แนวทางการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2563

## การติดตามและการดำเนินงาน

### โรงพยาบาล

- ทบทวนการดำเนินงาน และวิเคราะห์ปัญหาหรือข้อจำกัดของการดำเนินงาน NCD Clinic Plus
- ประเมินตนเองเพื่อการพัฒนา ตามแนวทางการประเมิน NCD Clinic Plus
- รายงานผลการประเมินให้ สสจ.รวบรวมเพื่อรายงานต่อให้ สคร. ต่อไป

### สสจ.

- ทบทวนการดำเนินงานของ รพ.ในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อทำ Action plan
- กำกับ ติดตาม และรวบรวมผลการประเมินจาก รพ. ในพื้นที่ ตามกรอบเวลาดำเนินงาน
- ลงพื้นที่ประเมินรับรองรพ.ในพื้นที่
- คัดเลือก รพ.ที่มีการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ดี เพื่อเป็นตัวแทนระดับเขต
- สรุปและรายงานผลการประเมินในภาพเขตสุขภาพให้กอง NCD

# Time line การดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี 2563

1. กอง NCD จัดส่งคู่มือแนวทางการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี 2563 ให้ สคร. และ สสจ.
2. ติดตามผลการประเมินรอบที่ 1 (6 เดือนแรก) ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ผลประเมินกระบวนการ และส่วนที่ 2 ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ (ข้อมูลจาก HDC Freeze ณ วันที่ 16 ก.พ.63)
  - \* รพ.ส่ง สสจ. : 20 ก.พ.63
  - \* สสจ. ส่ง สคร. : 24 ก.พ.63
  - \* สคร. ส่ง กอง NCD : 28 ก.พ.63

Q2

- ทีมผู้ประเมินลงพื้นที่ ประเมินรับรองคุณภาพ NCD Clinic Plus และคัดเลือก รพ.ตัวแทนระดับเขต
- \* สคร.ส่งผลให้กอง NCD : 15 มิ.ย.63

Q3

Q1

- กอง NCD จัดทำเกณฑ์และชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้ สคร.และสสจ.

Q4

1. คัดเลือก NCD Clinic Plus Awards ผลงานดีเด่นระดับประเทศ ปี 2563 (ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ ข้อมูลจาก HDC Freeze ณ วันที่ 16 ก.ค.63)
2. ติดตามผลการประเมินรอบที่ 2 (6 เดือนหลัง) ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ผลประเมินกระบวนการ และส่วนที่ 2 ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ (ข้อมูลจาก HDC Freeze ณ วันที่ 16 ส.ค.63)
  - \* รพ.ส่ง สสจ. : 20 ส.ค.63
  - \* สสจ. ส่ง สคร. : 24 ส.ค.63
  - \* สคร. ส่ง กอง NCD : 28 ส.ค.63

# เกณฑ์คะแนนประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus

ระดับ	คะแนนประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus
ดีเด่น	85-100
ดีมาก	80-84
ดี	70-79
พื้นฐาน	60-69
ต่ำกว่าพื้นฐาน	<60

การผ่านเกณฑ์ประเมินรับรอง คือ  
ระดับสถานบริการ : โรงพยาบาลได้คะแนนประเมิน  
รวมมากกว่าหรือเท่ากับ 70 คะแนน



# ผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี 2563 การประเมิน รอบที่ 1

ลำดับ	หน่วยงาน	ระดับ	ส่วนที่ 1 (50 คะแนน)	ส่วนที่ 2 (50 คะแนน)	รวม (100 คะแนน)	ระดับ
1	รพ.พังงา	S	44.6	24.78	69.38	พื้นฐาน
2	รพ.ตะกั่วป่า	M1	47.4	23.91	71.31	ดี
3	รพ.คุระบุรีฯ	F2	49	32.60	81.6	ดีมาก
4	รพ.ท้ายเหมืองฯ	F2	49	27.39	76.39	ดี
5	รพ.เกาะยาวฯ	F2	45.2	24.78	69.98	พื้นฐาน
6	รพ.ทับปุด	F2	44.2	23.91	68.11	พื้นฐาน
7	รพ. กะปงฯ	F2	39.8	25.65	65.45	พื้นฐาน
8	รพ. ตะกั่วทุ่ง	F2	41	21.30	62.3	พื้นฐาน
9	รพ. บางไทร	F3	39.2	23.04	62.24	พื้นฐาน

หมายเหตุ การคิดคะแนนส่วนที่ 2

รอบที่ 1 : คิดคะแนน 11 ตัวชี้วัด เนื่องจากตัวชี้วัดที่ 11 ยังไม่มีผลงาน สูตรคำนวณ = (คะแนนที่ได้ x 50) / 230

Freeze ข้อมูล ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563

# การประเมินของโรงพยาบาลตาม 6 องค์ประกอบ ปีงบประมาณ 2563 รอบที่ 1

องค์ประกอบที่มีคะแนนประเมินสูงสุด-ต่ำสุด

องค์ประกอบที่ 2 = ร้อยละ 92.3 ระบบสารสนเทศ (ต่ำสุด รพ.บางไทร ,รพ.ตะกั่วทุ่ง)

องค์ประกอบที่ 3 = ร้อยละ 92 การปรับระบบและกระบวนการบริการ  
(ต่ำสุด รพ.บางไทร,รพ.ตะกั่วทุ่ง)

องค์ประกอบที่ 1 = ร้อยละ 87.7 ทิศทางและนโยบาย (ต่ำสุด รพ.บางไทร ,รพ.ทับปุด)

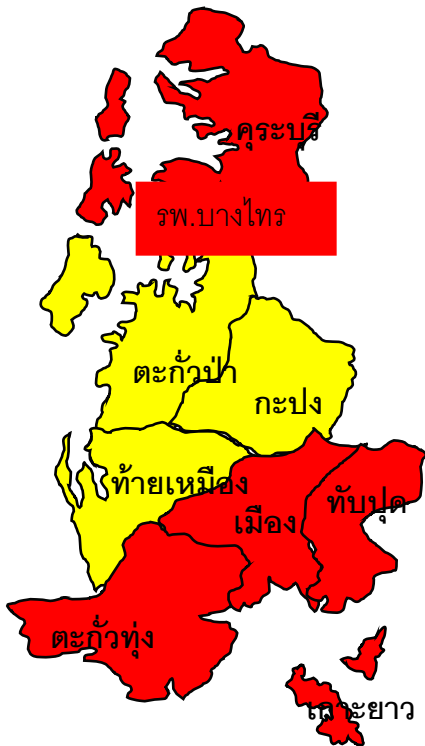
องค์ประกอบที่ 6 = ร้อยละ 87.5 จัดบริการเชื่อมโยงชุมชน (ต่ำสุด รพ.กะปงฯ รพ.บางไทร)

องค์ประกอบที่ 4 = ร้อยละ 85 ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ (รพ.กะปงฯ)

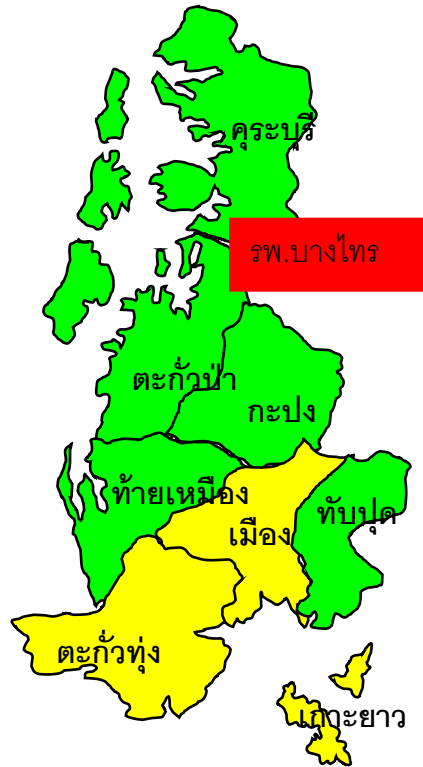
องค์ประกอบที่ 5 = ร้อยละ 84 ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ (ต่ำสุด รพ.พังงา ,  
รพ.เกาะยาวฯ , รพ.กะปงฯ , รพ.ตะกั่วทุ่ง )

# ผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี 2561- 2563(รอบที่1)

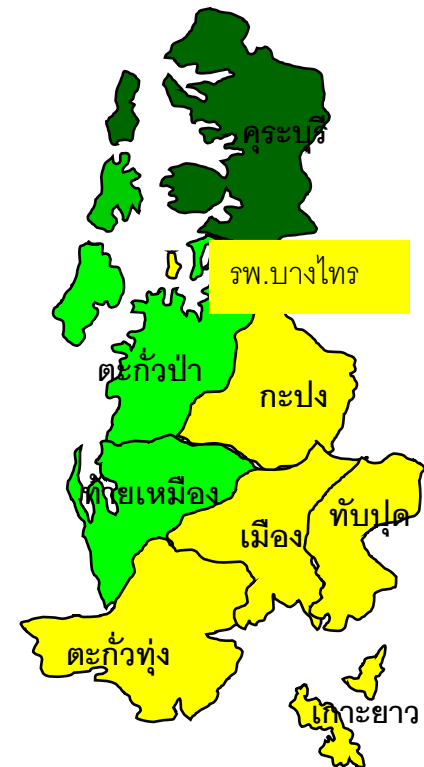
ปี 2561



ปี 2562



ปี 2563 รอบที่ 1



ระดับดีมาก      ระดับดี      ระดับพื้นฐาน      ระดับต่ำกว่าพื้นฐาน

ขอบคุณค่ะ

# NCD Clinic Plus

