

หมวด	Service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ)			
แผนที่	๖. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)			
โครงการที่	๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต			
ระดับการแสดงผล	จังหวัด เขต และ ประเทศ			
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	๔๓. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr			
คำนิยาม	<p>CKD หมายถึง ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง</p> <p>eGFR หมายถึง estimated glomerular filtration rate (อัตราการกรองของไตที่ได้จากการคำนวณจากค่า serum creatinine ของผู้ป่วย ตามสมการ CKD-EPI)</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>ไม่ควรใช้ประเมินใน scale ที่เล็กกว่าจังหวัด เนื่องจาก รพ.แต่ละระดับดูแลผู้ป่วยที่มีความรุนแรงต่างกัน ซึ่งจะมีอัตราความเสี่ยงของไตต่างกัน</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย :				
	ปีงบประมาณ ๖๑	ปีงบประมาณ ๖๒	ปีงบประมาณ ๖๓	ปีงบประมาณ ๖๔
	ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๖๗	ร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๖๙
วัตถุประสงค์	เพื่อใช้ประเมินผลสำเร็จที่เป็นภาพรวมของการชะลอความเสี่ยงของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) ที่เกิดจากผลการดำเนินการของหลายมาตรการรวมกัน			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage ๓-๔ ตอนเริ่มประเมิน สัญชาติไทยที่มารับบริการที่โรงพยาบาล และ ได้รับการตรวจ creatinine และ มีผล eGFR ≥ ๒ ค่า ในปีงบประมาณ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage ๓-๔ หมายถึง ผู้ป่วยจากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD ที่มีรหัสโรคเป็น <ol style="list-style-type: none"> N๑๘๓-๑๘๔ หรือ N๑๘๙, E๑๐๒, E๑๑๒, E๑๒๒, E๑๓๒, E๑๔๒, I๑๒, I๑๓, I๑๕๑, N๑๘๓, N๑๒, N๑๓, N๑๔, N๑๕, N๑๖, N๑๗, N๑๘, N๑๑, N๑๓, N๑๔, N๑๐, N๑๑, N๑๒, N๑๓ ที่มี eGFR น้อยกว่า ๖๐ แต่ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕ 			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โรงพยาบาลส่งข้อมูล eGFR เข้ามายังระบบฐานข้อมูลมาตรฐาน (๔๓ แฟ้ม) และ HDC คำนวณผลตาม scrip ที่ตั้งไว้ในระบบ HDC แบบ real time			
แหล่งข้อมูล	HDC			
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage ๓-๔ ตอนเริ่มประเมิน สัญชาติไทยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลได้รับการตรวจ creatinine และ มีผล eGFR ≥ ๒ ค่า และมีค่าเฉลี่ยการเปลี่ยนแปลง < ๔			
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage ๓-๔ ตอนเริ่มประเมิน สัญชาติไทยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลได้รับการตรวจ creatinine และ มีผล eGFR ≥ ๒ ค่า			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x ๑๐๐			
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส ๔ (แต่สามารถดูผลผ่าน HDC ที่มีการประเมินผลตลอดปีแบบ real time)			

เกณฑ์การประเมิน :				
ปี ๒๕๖๑:				
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	
-	ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๖๖	
ปี ๒๕๖๒:				
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	
-	ร้อยละ ๖๗	ร้อยละ ๖๗	ร้อยละ ๖๗	
ปี ๒๕๖๓:				
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	
-	ร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๖๘	
ปี ๒๕๖๔:				
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	
-	ร้อยละ ๖๙	ร้อยละ ๖๙	ร้อยละ ๖๙	
วิธีการประเมินผล :	ประเมินผลได้แบบ real time ผ่านระบบ HDC เนื่องจากเป็นอัตราส่วนความสำเร็จต่อจำนวนผู้ป่วย CKD ที่มารับบริการ ณ เวลานั้นๆ แต่เพื่อความครอบคลุมของผู้มาใช้บริการจริงในภาพรวมของปี จึงควรประเมินผลช่วงสิ้นปีงบประมาณซึ่งเป็นช่วงที่มีผู้ป่วยมาใช้บริการสะสมมากที่สุด			
เอกสารสนับสนุน :	คำแนะนำสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังก่อนการบำบัดทดแทนไต พ.ศ. ๒๕๕๘ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.	
	(ระบบเก็บข้อมูลเริ่มปี ๒๕๕๘)	ร้อยละ	๒๕๕๗	๒๕๕๘
			๖๓.๘	๖๔.๘
			๒๕๕๙	
			N/A	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	๑. นพ.เจริญ เกียรติวัชรชัย โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร : โรงพยาบาลหาดใหญ่		นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๙-๖๗๓๐๙๑๕ E-mail : kcharoen๐๐๗@hotmail.com	
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	๑. นายไพบูลย์ ไวกยี่ โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร : HDC กระทรวงสาธารณสุข		หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ สสจ.พระนครศรีอยุธยา โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๘๕๓๔๐๕๗ E-mail : paiboon.wa@moph.mail.go.th	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	๑. นพ.สกานต์ บุนนาค โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร : โรงพยาบาลราชวิถี		นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๐-๔๕๓๑๑๐๐ E-mail : sakarnbunnag@yahoo.com	

