

NCD Clinic Process Checklist รายหน่วยบริการ

☐ ก่อนดำเนินการ ☐ หลังดำเนินการ

ชื่อหน่วยบริการ (รพ.) เขตสุขภาพที่

ชื่อผู้ประเมิน วันที่ประเมิน

กระบวนการ		รายการ/กิจกรรม	มี	ไม่มี	remark
การบันทึกผล การดูแลตัวเอง ของผู้ป่วย	ระบบ	มีระบบให้ผู้ป่วย/ญาติบันทึก ผลความดันโลหิต/ น้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง หรือ กรณีที่ผู้ป่วยและญาติ ไม่สามารถทำได้ด้วยตนเองที่บ้าน ต้องมี อสม. หรือ ทีมเยี่ยมบ้าน ช่วยตรวจวัดความดันโลหิต/น้ำตาลใน เลือดที่บ้าน หรือ สถานที่ที่จัดไว้ (check point)			
		มีระบบส่งข้อมูลบันทึกผลความดันโลหิต/น้ำตาลใน เลือดด้วยตนเองให้กับ รพ. เพื่อแบ่งกลุ่มก่อนเข้ารับ บริการ			
		มีระบบสอบเทียบความเที่ยงตรงของอุปกรณ์ในการ ตรวจความดันโลหิต และ น้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย			
	อุปกรณ์	มีอุปกรณ์ในการตรวจความดันโลหิต และ น้ำตาลใน เลือดให้ผู้ป่วย หรือ อสม. หรือ ผู้ดูแล check point			
		มีระบบ IT ช่วยในการบันทึกและส่งต่อข้อมูล			
	บุคลากร	มี อสม. ที่สามารถให้คำปรึกษาวิธีการตรวจและบันทึก ผลความดันโลหิต/น้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง			
การแบ่งกลุ่ม ผู้ป่วย	ระบบ	มีระบบการแยกกลุ่มผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงและ ความสามารถในการควบคุมโรค			
	อุปกรณ์	มีระบบ IT ช่วยในการแยกกลุ่มผู้ป่วย			
	บุคลากร	มีบุคลากรผู้รับผิดชอบการแยกกลุ่มผู้ป่วย			
การดูแลรักษา ใน รพ.	ระบบ	มีการจัดบริการผู้ป่วยแยกตามระดับความรุนแรงและ ความสามารถในการควบคุมโรค			
		มีระบบให้คำปรึกษาตามระดับความรุนแรงของโรค และทำ share care plan			
		มีโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ สร้าง แรงจูงใจ เพิ่มความสามารถในการดูแลสุขภาพ รายบุคคล เช่น Brief Advice (BA) 3, Brief Intervention (BI) 5, Motivation Interview (MI),			

กระบวนการ		รายการ/กิจกรรม	มี	ไม่มี	remark
		Mindfulness Based Brief Intervention (MBBI), Mindfulness Based Therapy and Counseling (MBTC)			
	บุคลากร	มีแพทย์ Full time หรือ part time ออกตรวจในวันที่มีคลินิก			
		มีพยาบาล /นักวิชาการสาธารณสุข ทำหน้าที่ case manager			
		มีการดูแลร่วมกันแบบสหวิชาชีพ (แพทย์ พยาบาล เภสัช นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ นักกายภาพบำบัด)			
การดูแลรักษา ในชุมชน	ระบบ	มีระบบ health coach			
		มีระบบ telemedicine			
	บุคลากร	มี อสม.พร้อมเป็น health coach			
		Health coach มีทักษะการสร้างแรงจูงใจเช่น Brief Advice (BA) 3, Brief Intervention (BI) 5			
การนัดหมาย ผู้ป่วยมา รพ.	ระบบ	มีการนัดหมายตามระดับความรุนแรงของโรค			
ระบบเบิกและ จัดส่งยา	ระบบ	มีระบบ fast tract ในการ refill ยา			
		มีระบบจัดส่งยาทางไปรษณีย์/ส่งยาโดย อสม./รับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน			
	บุคลากร	มีผู้รับผิดชอบการ refill ยาผ่าน fast tract			
ช่องทางให้ ผู้ป่วย ติดต่อสื่อสาร กรณีมีปัญหา สุขภาพ	ระบบ	มีช่องทางให้คำปรึกษาเช่นผ่าน โทรศัพท์ line หรือ application อื่นๆ			
	บุคลากร	มีแพทย์หรือพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษา			

การประเมินผลการดูแลผู้ป่วย

กิจกรรม	
ข้อมูลผู้ป่วย	จำนวน/ร้อยละ
1.1 จำนวนผู้ป่วยในคลินิกเบาหวานความดันโลหิตสูง(เฉลี่ยต่อเดือน)	

1.2 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ตามตัวชี้วัด สธ. ล่าสุด)	
1.3 ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี (ตามตัวชี้วัด สธ. ล่าสุด)	