

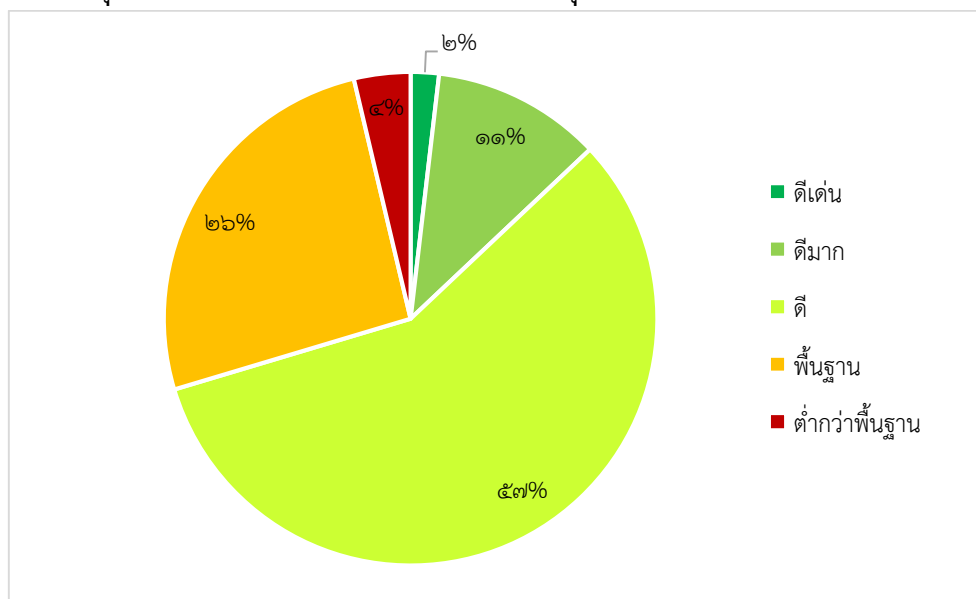
รายงานผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เขตสุขภาพที่ ๓

กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค

การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus เขตสุขภาพที่ ๓ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีโรงพยาบาลที่เข้าร่วมประเมิน ๕๔ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลขนาดใหญ่ (A, S, M๑) ๕ แห่ง โรงพยาบาลขนาดกลาง (M๒, F๑) ๑๐ แห่ง และโรงพยาบาลขนาดเล็ก (F๒, F๓) ๓๙ แห่ง ซึ่งโรงพยาบาลทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๓ เข้าร่วมประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus

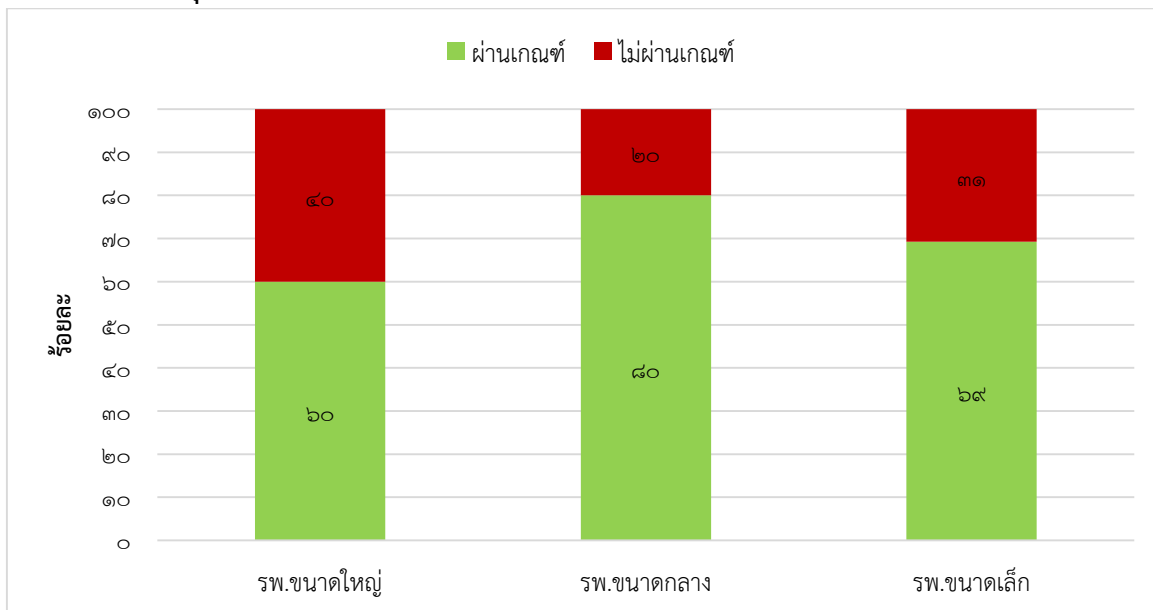
๑ ผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓



รูปที่ ๑ แผนภูมิแสดงร้อยละของผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒

จากรูปที่ ๑ ร้อยละของผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ มีโรงพยาบาลอยู่ในระดับดีเด่น ร้อยละ ๒ (๑ แห่ง) ระดับดีมาก ร้อยละ ๑๑ (๖ แห่ง) ระดับดี ร้อยละ ๕๗ (๓๑ แห่ง) ระดับพื้นฐาน ร้อยละ ๒๖ (๑๔ แห่ง) และระดับต่ำกว่าพื้นฐาน ร้อยละ ๔ (๒ แห่ง) ดังนั้นมีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus (ระดับดีขึ้นไป) คิดเป็นร้อยละ ๗๐ (๓๘ แห่ง) และไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus คิดเป็นร้อยละ ๓๐ (๑๖ แห่ง)

๒ ผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus จำแนกขนาดโรงพยาบาล

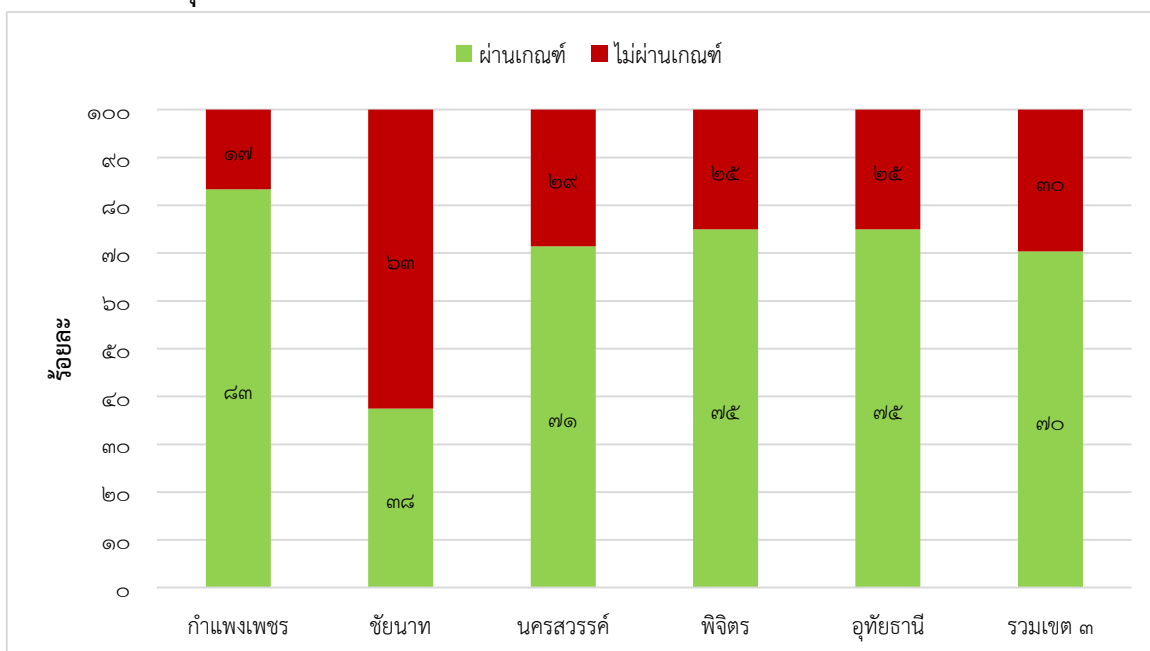


รูปที่ ๒ แผนภูมิแสดงร้อยละของผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒ จำแนกประเภทโรงพยาบาล

จากรูปที่ ๒ ร้อยละของผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒ จำแนกประเภทโรงพยาบาล พบว่า ในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน จำแนกเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ร้อยละ ๖๐ (๕ แห่ง) โรงพยาบาลขนาดกลาง ร้อยละ ๘๐ (๘ แห่ง) และโรงพยาบาลขนาดเล็ก ร้อยละ ๖๙ (๒๗ แห่ง)

ส่วนโรงพยาบาลที่ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน จำแนกเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ร้อยละ ๔๐ (๒ แห่ง) โรงพยาบาลขนาดกลาง ร้อยละ ๒๐ (๒ แห่ง) และโรงพยาบาลขนาดเล็ก ร้อยละ ๓๑ (๑๒ แห่ง)

๓ ผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus รายจังหวัด



รูปที่ ๓ แผนภูมิแสดงร้อยละผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒ จำแนกรายจังหวัด

จากรูปที่ ๓ ร้อยละของผลการประเมิน NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒ จำแนกรายจังหวัด พบว่า ในภาพรวม เขตสุขภาพที่ ๓ จังหวัดที่มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินมากที่สุด คือ จังหวัดกำแพงเพชร คิดเป็นร้อยละ ๘๓ รองลงมาคือ จังหวัดพิจิตร อุทัยธานี และนครสวรรค์ คิดเป็นร้อยละ ๗๕, ๗๕ และ ๗๑ ตามลำดับ ส่วนจังหวัดที่มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินน้อยที่สุด คือ จังหวัดชัยนาท คิดเป็นร้อยละ ๓๘

๔ ผลการประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๑)

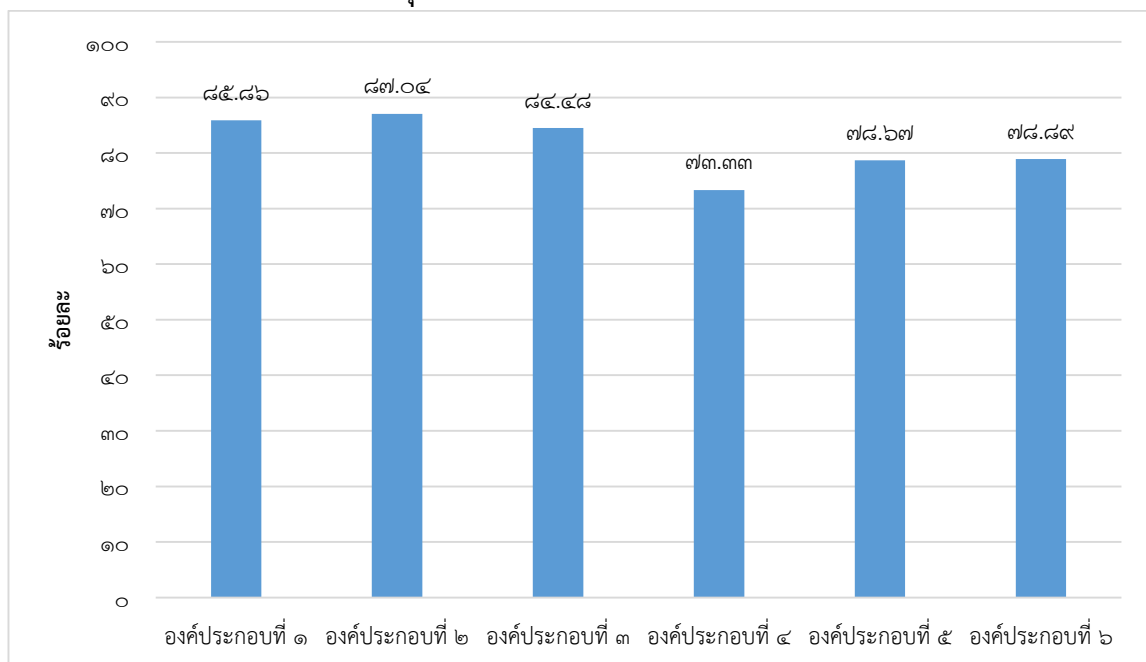
๔.๑ ผลคะแนนประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๑) จำแนกจังหวัด

ตารางที่ ๑ แสดงผลคะแนนประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๑ คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน)

จังหวัด	จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด	≥ ๓๕ คะแนน		< ๓๕ คะแนน	
		จำนวน/แห่ง	ร้อยละ	จำนวน/แห่ง	ร้อยละ
กำแพงเพชร	๑๒	๑๒	๑๐๐	๐	๐
ชัยนาท	๘	๖	๗๕	๒	๒๕
นครสวรรค์	๑๔	๑๒	๘๖	๒	๑๔
พิจิตร	๑๒	๑๑	๙๒	๑	๘
อุทัยธานี	๘	๘	๑๐๐	๐	๐
ภาพรวมเขต ๓	๕๔	๔๙	๙๑	๕	๙

จากตารางที่ ๑ ผลคะแนนประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๑) พบว่า ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ โรงพยาบาลส่วนใหญ่มีคะแนนประเมินมากกว่าหรือเท่ากับ ๓๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๙๑ เมื่อพิจารณารายจังหวัด พบว่า จังหวัดที่โรงพยาบาลมีคะแนนประเมินมากกว่าหรือเท่ากับ ๓๕ คะแนน ร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ จังหวัดกำแพงเพชร และอุทัยธานี ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยภาพรวมเขต เท่ากับ ๔๐.๘๑ คะแนน (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน)

๔.๒ ผลการประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๑) จำแนกองค์ประกอบ



รูปที่ ๔ แผนภูมิแสดงร้อยละของผลการประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๑) จำแนกองค์ประกอบ

จากรูปที่ ๔ ร้อยละของผลการประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๑) จำแนก ๖ องค์ประกอบ พบว่า ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ องค์ประกอบที่มีผลการประเมินสูงสุด ได้แก่ องค์ประกอบที่ ๒ ระบบสารสนเทศ คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๐๔ รองลงมาเป็นองค์ประกอบที่ ๑ ทิศทางและนโยบาย องค์ประกอบที่ ๓ การปรับระบบและกระบวนการบริการ องค์ประกอบที่ ๖ การจัดการเชื่อมโยงชุมชน และองค์ประกอบที่ ๕ ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๘๖, ๘๔.๔๘, ๗๘.๘๙ และ ๗๘.๖๗ ตามลำดับ สำหรับองค์ประกอบที่มีผลการประเมินต่ำสุด คือ องค์ประกอบที่ ๔ ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๓๓

๕ ผลการประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒)

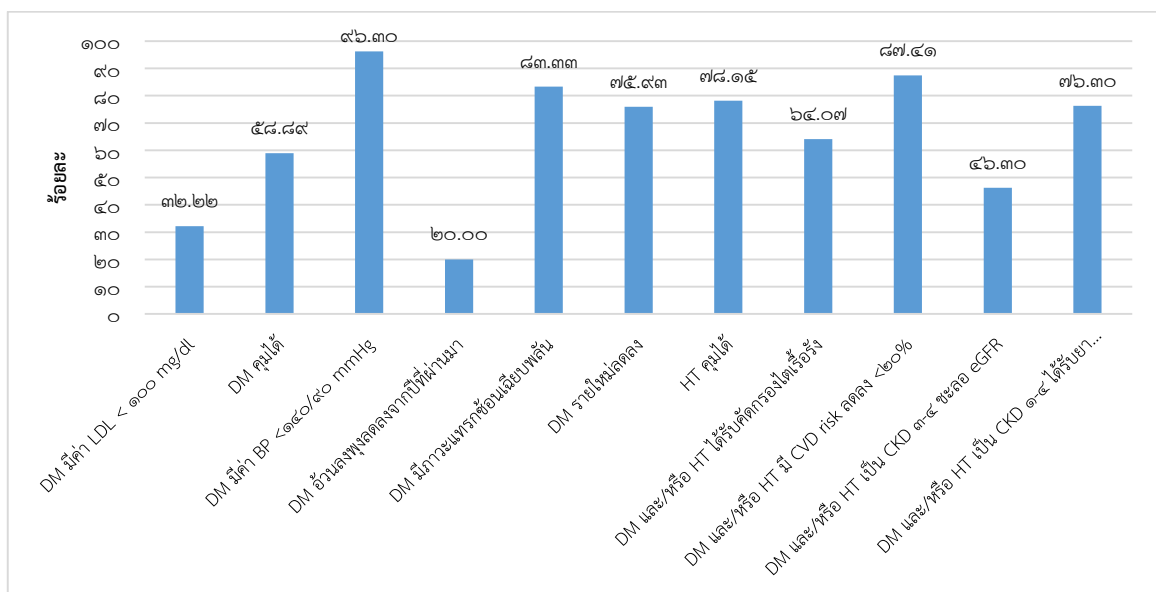
๕.๑ ผลคะแนนประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒) จำแนกจังหวัด

ตารางที่ ๒ แสดงผลคะแนนประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒ คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน)

จังหวัด	จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด	≥ ๓๕ คะแนน		< ๓๕ คะแนน	
		จำนวน/แห่ง	ร้อยละ	จำนวน/แห่ง	ร้อยละ
กำแพงเพชร	๑๒	๘	๖๗	๔	๓๓
ชัยนาท	๘	๑	๑๓	๗	๘๘
นครสวรรค์	๑๔	๕	๓๖	๙	๖๔
พิจิตร	๑๒	๓	๒๕	๙	๗๕
อุทัยธานี	๘	๑	๑๓	๗	๘๘
ภาพรวมเขต ๓	๕๔	๑๘	๓๓	๓๖	๖๗

จากตารางที่ ๒ ผลคะแนนประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒) พบว่า ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ โรงพยาบาลส่วนใหญ่มีคะแนนประเมินน้อยกว่า ๓๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๖๗ (๓๖ แห่ง) และเมื่อพิจารณารายจังหวัด พบว่า มีเพียงจังหวัดกำแพงเพชรที่โรงพยาบาลส่วนใหญ่มีคะแนนประเมินมากกว่าหรือเท่ากับ ๓๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๖๗ (๘ แห่ง) ซึ่งคะแนนเฉลี่ยภาพรวมเขต เท่ากับ ๓๒.๔๓ คะแนน (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน)

๕.๒ ผลคะแนนประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒) จำแนกตัวชี้วัด



รูปที่ ๕ แผนภูมิแสดงร้อยละของผลการประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒) จำแนก ๑๑ ตัวชี้วัด

จากรูปที่ ๕ ร้อยละของผลการประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒) จำแนก ๑๑ ตัวชี้วัด พบว่า ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่

- ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า ๑๔๐/๙๐ mmHg คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๓๐ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน คะแนนเฉลี่ยที่ได้ เท่ากับ ๑๙.๒๖ คะแนน)
- ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk \geq ๒๐% ในช่วงไตรมาส ๑, ๒ และมีผล CVD Risk ลดลงเป็น $<$ ๒๐% ในไตรมาส ๓, ๔ คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๔๑ (คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน คะแนนเฉลี่ยที่ได้ เท่ากับ ๒๑.๘๕ คะแนน)
- ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ในผู้ป่วยเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๓๓ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน คะแนนเฉลี่ยที่ได้ เท่ากับ ๑๖.๖๗ คะแนน)

สำหรับตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินต่ำสุด ๓ อันดับ ได้แก่

- ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง [รอบเอวมมากกว่า (ส่วนสูง (ซม.)/๒)] ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๐ (คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน คะแนนเฉลี่ยที่ได้ เท่ากับ ๕ คะแนน)
- ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL $<$ ๑๐๐ mg/dl คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๒๒ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน คะแนนเฉลี่ยที่ได้ เท่ากับ ๖.๔๔ คะแนน)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD ๓-๔ ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๓๐ (คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน คะแนนเฉลี่ยที่ได้ เท่ากับ ๑๑.๕๗ คะแนน)

๕.๓ ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓

ตารางที่ ๓ แสดงผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลงาน (ร้อยละ)
๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL $<$ ๑๐๐ mg/dl	\geq ๖๐	๓๙.๔๖
๒. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	\geq ๔๐	๓๒.๕๗
๓. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า ๑๔๐/๙๐ mmHg	\geq ๖๐	๖๘.๘๙*
๔. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง [รอบเอวมมากกว่า (ส่วนสูง (ซม.)/๒)] ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา	\geq ๑๐	-๘.๕๕
๕. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ในผู้ป่วยเบาหวาน	\leq ๒	๒.๔๓
๖. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง	\geq ๕	๙.๗๙*
๗. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	\geq ๕๐	๔๖.๕๔
๘. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	\geq ๘๐	๗๑.๕๕
๙. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk \geq ๒๐% ในช่วงไตรมาส ๑, ๒ และมีผล CVD Risk ลดลงเป็น $<$ ๒๐% ในไตรมาส ๓, ๔	\geq ๔๐	๔๘.๗๒*
๑๐. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD ๓-๔ ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย	$>$ ๕๐	๓๖.๕๔
๑๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD ๑-๔ และได้รับยา ACEi/ARB	$>$ ๖๐	๕๗.๘๘

หมายเหตุ : เครื่องหมาย * หมายถึงตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์

ที่มา : HDC Service ประมวลผล ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

จากตารางที่ ๓ ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus ๑๑ ตัวชี้วัด พบว่า ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ มีผลงานตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ทั้งหมด ๓ ตัวชี้วัด คือ ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า ๑๔๐/๙๐ mmHg ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง และตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk \geq ๒๐% ในช่วงไตรมาส ๑, ๒ และมีผล CVD Risk ลดลงเป็น $<$ ๒๐% ในไตรมาส ๓, ๔

สำหรับตัวชี้วัดบริการที่สำคัญและสะท้อนผลการดำเนินงานด้านโรคไม่ติดต่อ คือ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี และร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี มีผลการดำเนินงานในภาพรวมเขตยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ข้อมูลจาก HDC Service ประมวลผล ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒) แต่อย่างไรก็ตามแนวโน้มผลงานดีขึ้นจากปี ๒๕๖๑

๖ สรุปผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus เขตสุขภาพที่ ๓

จากผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๓ มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ ๗๐ ซึ่งผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กองโรคไม่ติดต่อกำหนด (ผ่านเกณฑ์ประเมิน ร้อยละ ๖๐) และเมื่อเปรียบเทียบกับผลการประเมิน ปี ๒๕๖๑ พบว่า มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินเพิ่มขึ้น (ปี ๒๕๖๑ ผ่านเกณฑ์ประเมิน ร้อยละ ๖๑) และเมื่อพิจารณารายจังหวัด พบว่า ส่วนใหญ่โรงพยาบาลในจังหวัดจะผ่านเกณฑ์ประเมินเกินร้อยละ ๕๐ มีเพียงจังหวัดชัยนาท ที่มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน ร้อยละ ๓๘ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลขนาดเล็ก (F๒ และ F๓) ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน

สำหรับผลการประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๑) ภาพรวมเขต โรงพยาบาลส่วนใหญ่มีคะแนนประเมินมากกว่าหรือเท่ากับ ๓๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๙๑ ซึ่งคะแนนเฉลี่ยภาพรวมเขต เท่ากับ ๔๐.๘๑ คะแนน (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน) ซึ่งคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๑ ส่วนผลการประเมินจำแนกองค์ประกอบ เมื่อเปรียบเทียบกับผลการประเมินปี ๒๕๖๑ พบว่า ทุกองค์ประกอบมีผลการประเมินดีขึ้น โดยเฉพาะองค์ประกอบที่ ๑ ทิศทางและนโยบาย และ องค์ประกอบที่ ๖ การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน แต่อย่างไรก็ตาม องค์ประกอบที่มีผลประเมินต่ำสุดและต้องมีการพัฒนาการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ยังเป็นองค์ประกอบที่ ๔ ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง

สำหรับผลการประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (ส่วนที่ ๒) ภาพรวมเขต โรงพยาบาลส่วนใหญ่มีคะแนนประเมินน้อยกว่า ๓๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๖๗ ซึ่งคะแนนเฉลี่ยภาพรวมเขต เท่ากับ ๓๒.๔๓ คะแนน (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน) ซึ่งคะแนนเฉลี่ยลดลงเล็กน้อยจากปี ๒๕๖๑ อาจจะเป็นเนื่องจากการปรับเปลี่ยนจำนวนและตัวชี้วัด จึงอาจส่งผลต่อคะแนนได้ ส่วนผลการประเมินจำแนกตัวชี้วัด มีตัวชี้วัดที่ผลงานยังไม่สอดคล้องตามเป้าหมายที่กำหนด ทั้งเรื่องภาวะอ้วนลงพุง การตรวจไขมัน LDL รวมถึงการชะลอการลดลงของ eGFR ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่กำหนดใหม่ในปี ๒๕๖๒

๗ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน NCD Clinic

หน่วยงาน	ข้อเสนอแนะ
โรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ปัญหาหรือข้อจำกัดของการดำเนินงานที่ส่งผลให้ตัวชี้วัดบริการไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด - พัฒนาการดำเนินงานที่สนับสนุนการจัดการตนเอง เน้นการส่งเสริมความรู้และทักษะในการจัดการตนเอง เช่น ทราบค่าความดันโลหิต/รอบเอว/BMI และการออกกำลังกาย เป็นต้น และการจัดบริการที่สนับสนุนการรวมกลุ่ม ชมรม เพื่อเพิ่มความสามารถในการจัดการตนเองทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ สัมพันธภาพทางสังคม และการช่วยเหลือภายในกลุ่มเพื่อน ให้เป็นรูปธรรมและดำเนินการต่อเนื่อง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงาน NCD Clinic ในภาพจังหวัด และรวบรวม Best practice ของโรงพยาบาลในพื้นที่ เพื่อเป็นต้นแบบการดำเนินงานให้โรงพยาบาลที่ยังต้องพัฒนาได้เรียนรู้และพัฒนาการดำเนินงานของตนเอง - ติดตามผลการดำเนินงาน และรวบรวมปัญหา ข้อจำกัดในการดำเนินงานของพื้นที่ เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนแก้ไขปัญหาดังกล่าว และความต้องการสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น ด้านระบบข้อมูลสารสนเทศ ซึ่งจังหวัดมีส่วนในการพัฒนาข้อมูลในพื้นที่ให้มีแนวโน้มดีขึ้น ถ้าหากเป็นประเด็นสำคัญและมีผลกระทบต่อการทำงานส่วนใหญ่สามารถรายงานผลให้ส่วนกลางต่อไป

๘ ภาคผนวก

๘.๑ คะแนนประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒

ตารางที่ ๔ แสดงคะแนนเฉลี่ยผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๓

ลำดับ	จังหวัด	คะแนนเฉลี่ยส่วนที่ ๑	คะแนนเฉลี่ยส่วนที่ ๒	คะแนนเฉลี่ยรวม
๑	กำแพงเพชร	๔๒.๒๐	๓๔.๑๘	๗๖.๓๘
๒	ชัยนาท	๓๘.๕๐	๓๐.๗๕	๖๙.๒๕
๓	นครสวรรค์	๓๙.๕๐	๓๓.๔๐	๗๒.๙๐
๔	พิจิตร	๔๑.๙๓	๓๑.๗๕	๗๓.๖๘
๕	อุทัยธานี	๔๑.๖๕	๓๐.๗๘	๗๒.๔๓
ภาพรวมเขต ๓		๔๐.๘๑	๓๒.๔๓	๗๓.๒๔

๘.๒ โรงพยาบาลที่ผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒

ตารางที่ ๕ รายชื่อโรงพยาบาลที่ผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๓

ลำดับ	จังหวัด	หน่วยงาน	ระดับ รพ.	ส่วนที่ ๑	ส่วนที่ ๒	รวม	ระดับการ ประเมิน
๑	กำแพงเพชร	โรงพยาบาลโกสุมพินคร	F๓	๓๙.๐๐	๓๐.๔๐	๖๙.๔๐	พื้นฐาน
๒	กำแพงเพชร	โรงพยาบาลกำแพงเพชร	S	๔๑.๐๐	๒๓.๔๐	๖๔.๔๐	พื้นฐาน
๓	ชัยนาท	โรงพยาบาลวัดสิงห์	F๒	๓๒.๖๐	๒๘.๘๐	๖๑.๔๐	พื้นฐาน
๔	ชัยนาท	โรงพยาบาลสรรพยา	F๒	๓๕.๒๐	๒๘.๔๐	๖๓.๖๐	พื้นฐาน
๕	ชัยนาท	โรงพยาบาลหันคา	F๒	๓๖.๒๐	๓๓.๒๐	๖๙.๔๐	พื้นฐาน
๖	ชัยนาท	โรงพยาบาลหนองมะโมง	F๓	๓๙.๖๐	๒๙.๖๐	๖๙.๒๐	พื้นฐาน
๗	ชัยนาท	โรงพยาบาลเนินขาม	F๓	๓๐.๘๐	๓๗.๘๐	๖๘.๖๐	พื้นฐาน
๘	นครสวรรค์	โรงพยาบาลตากสิน	M๒	๓๗.๒๐	๒๑.๒๐	๕๘.๔๐	ต่ำกว่าพื้นฐาน
๙	นครสวรรค์	โรงพยาบาลลาดยาว	M๒	๓๔.๘๐	๒๙.๒๐	๖๔.๐๐	พื้นฐาน
๑๐	นครสวรรค์	โรงพยาบาลชุมตาบง	F๓	๓๕.๖๐	๓๒.๔๐	๖๘.๐๐	พื้นฐาน
๑๑	นครสวรรค์	โรงพยาบาลแม่วงก์	F๒	๓๓.๘๐	๓๔.๔๐	๖๘.๒๐	พื้นฐาน
๑๒	พิจิตร	โรงพยาบาลบึงนาราง	F๓	๓๕.๘๐	๓๓.๐๐	๖๘.๘๐	พื้นฐาน
๑๓	พิจิตร	โรงพยาบาลสากเหล็ก	F๓	๒๘.๖๐	๓๐.๐๐	๕๘.๖๐	ต่ำกว่าพื้นฐาน
๑๔	พิจิตร	โรงพยาบาลวชิรบำรุง	F๒	๔๑.๖๐	๒๗.๖๐	๖๙.๒๐	พื้นฐาน
๑๕	อุทัยธานี	โรงพยาบาลหนองขาหย่าง	F๓	๔๑.๖๐	๒๓.๖๐	๖๕.๒๐	พื้นฐาน
๑๖	อุทัยธานี	โรงพยาบาลอุทัยธานี	S	๓๙.๒๐	๒๕.๖๐	๖๔.๘๐	พื้นฐาน