



Service Plan...

สาขาไต.....

เขตสุขภาพที่ 8

นพ.พิสิฐ อินทรวงษ์โชติ

25 ตุลาคม 2561

สถานการณ์ : CKD จำนวนผู้ป่วย CKD ที่มารับบริการที่โรงพยาบาล
 จำแนกตาม Stage จาก HDC: 25062561

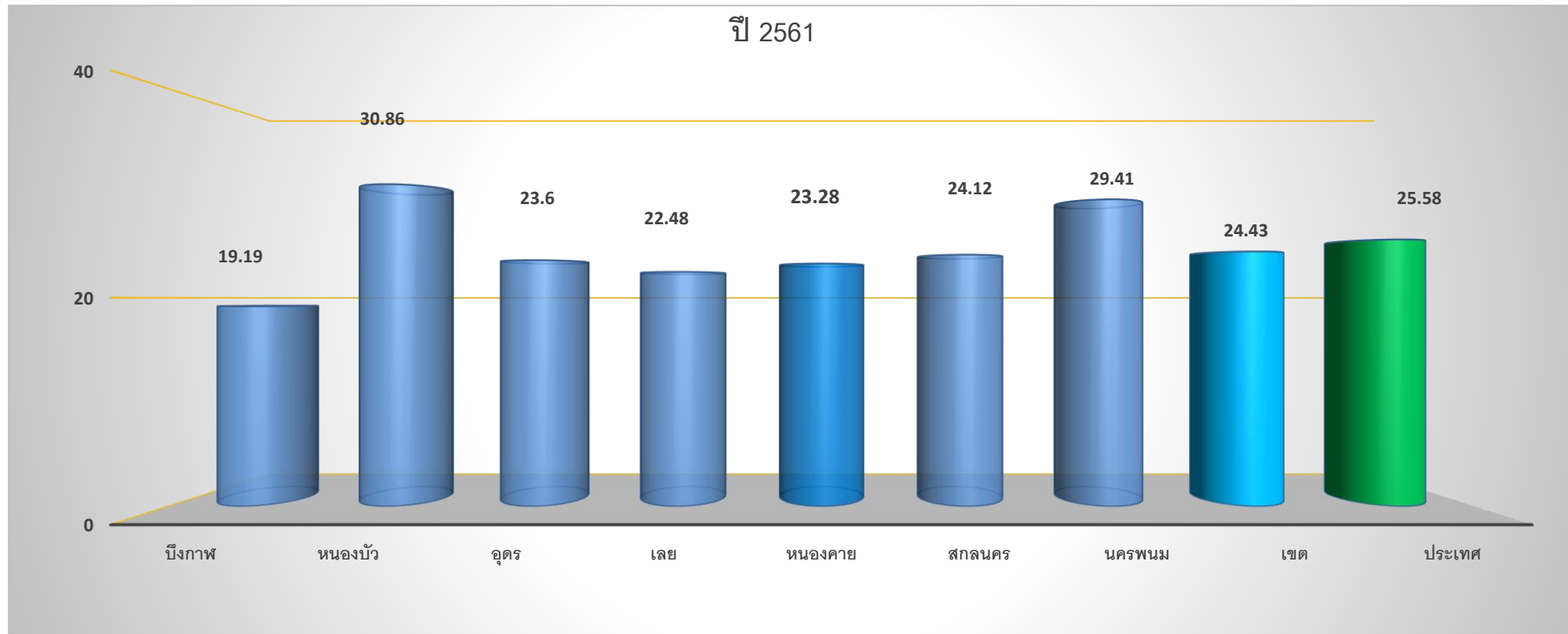
จังหวัด	stage1	Stage2	Stage3	stage-4	stage5
อุดร	7929	10717	13321	3725	2874
สกล	7266	8984	11532	3708	2427
เลย	3142	4786	6278	1903	883
นครพนม	790	1636	3017	1658	1129
บึงกาฬ	1753	2529	3989	1394	917
หนองคาย	2422	2786	2994	1239	809
หนองบัวลำภู	1815	2041	3319	1186	803
รวม	25,117	33,479	44,450	14,813	9,842

สถานการณ์ : HD (จำนวนเครื่อง HD รวมภาครัฐ+เอกชน)

จังหวัด	HD ที่มีอยู่ (30ก.ค.57)	จำนวนที่มีอยู่ (25 มิ.ย.61)	จำนวน ที่ควรมี	ควรเพิ่ม (100%)
อุดรธานี	98	158	128	0
สกลนคร	71	133	112	0
หนองบัวฯ	10	28	30	2
เลย	31	44	56	12
หนองคาย	42	71	40	0
นครพนม	61	73	56	0
บึงกาฬ	20	35	32	0
รวม	333	<u>542</u>	<u>454</u>	<u>14</u>

ผลการดำเนินงาน

จำนวนผู้ป่วย CKD รายใหม่ (เป้าหมายเพิ่มขึ้นร้อยละ๒๐)

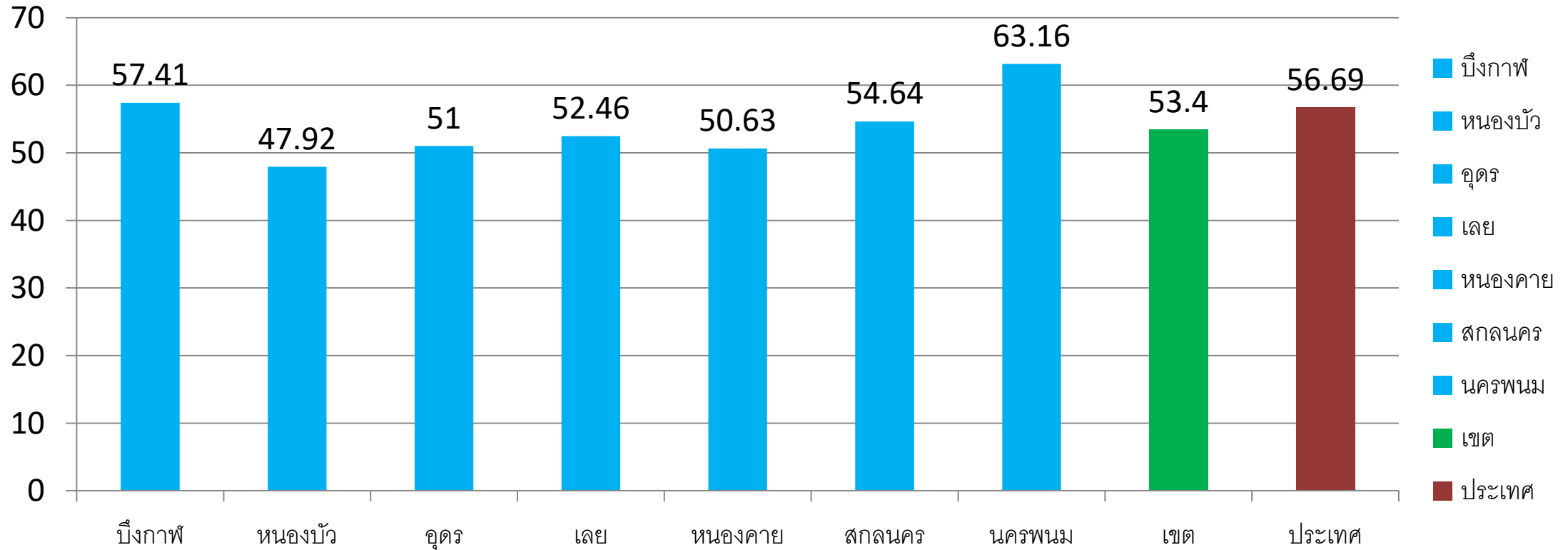


ข้อมูลจาก HDC: 25052561

ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m²/yr ปี 2561

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 66

eGFR

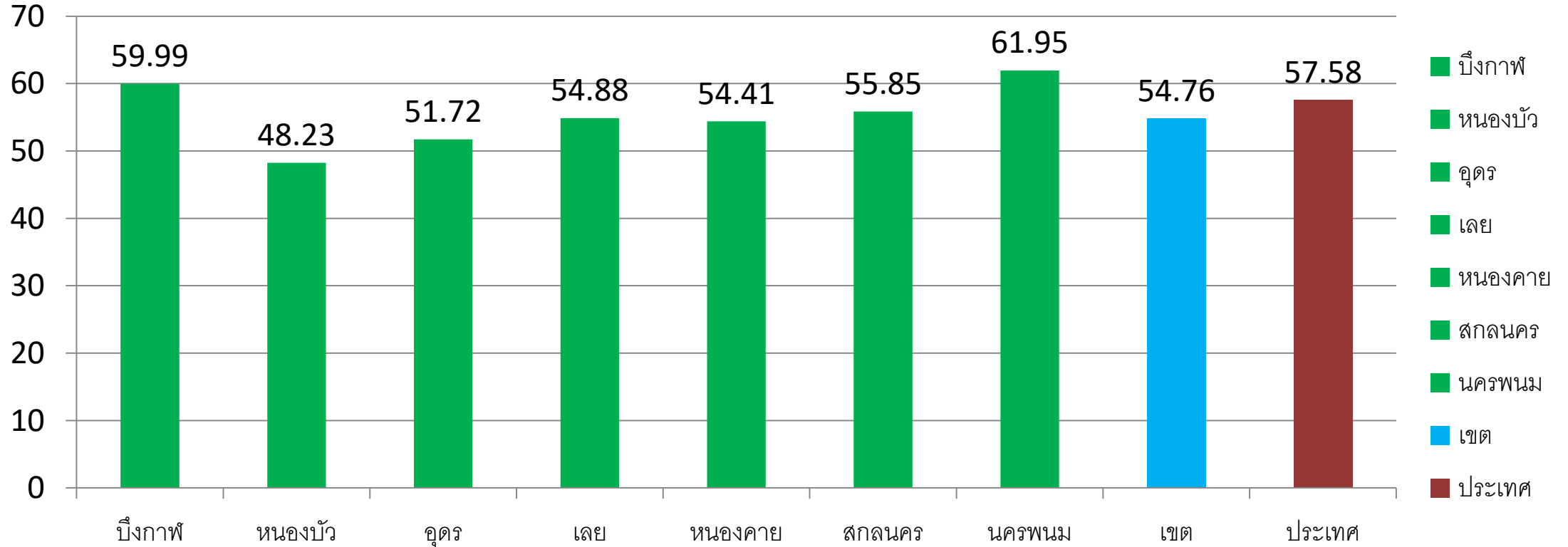


HDC : 25052561

ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m²/yr ปี 2561

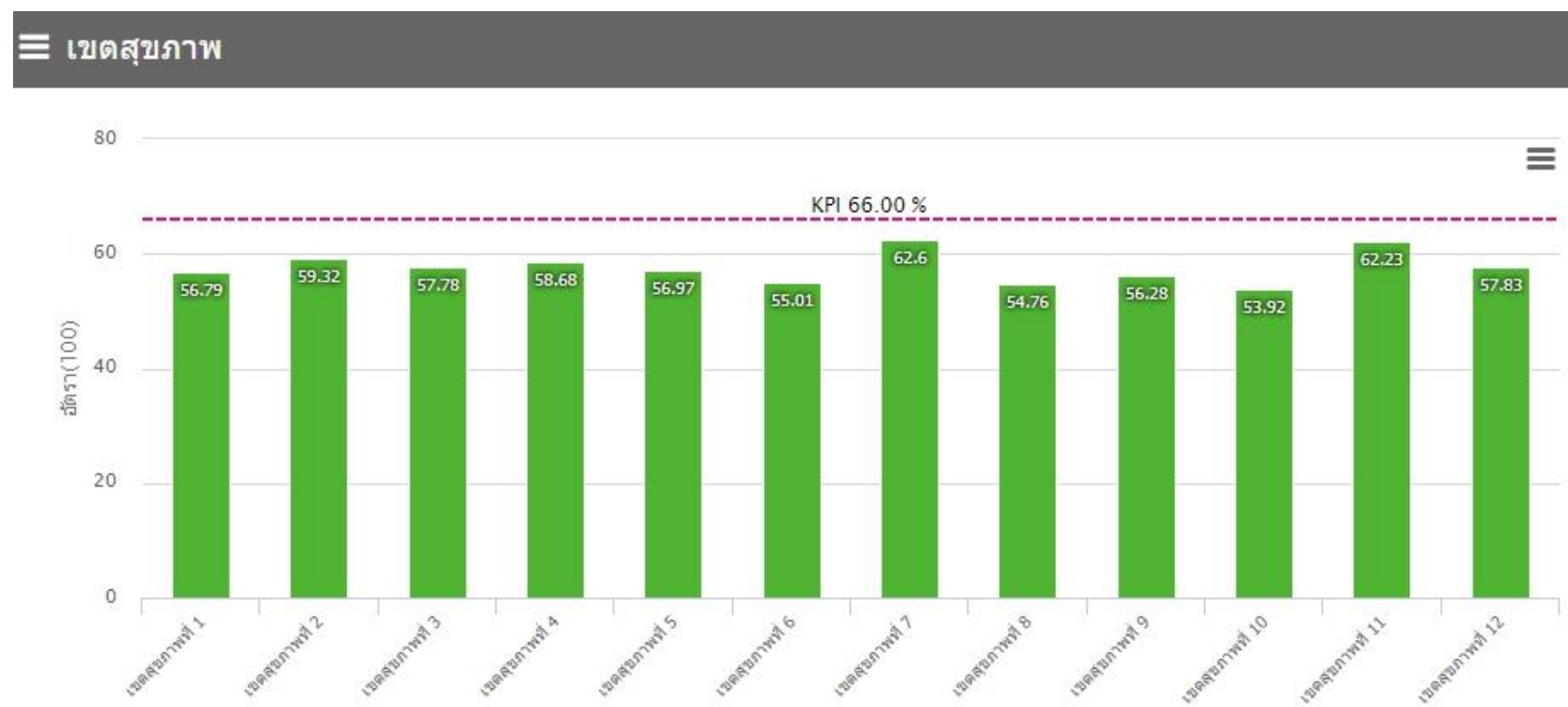
เป้าหมาย \geq ร้อยละ 66

eGFR



HDC : 24062561

ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m²/yr ปี 2561(ภาพรวมประเทศ)
เป้าหมาย \geq ร้อยละ 66





ปัญหา อุปสรรค

1. การขาดแคลนบุคลากร อายุรแพทย์โรคไต จ.บึงกาฬ ,สกลนคร,นครพนม
2. ขาดแคลน โภชนากร/นักโภชนาการ โดยเฉพาะ จ.เลย
3. ผู้รับผิดชอบงาน CKD เปลี่ยนบ่อยโดยเฉพาะ แพทย์ พยาบาลระดับรพช.
3. ระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศ การส่งข้อมูลจาก43 เพิ่มไป HDC
4. การจัดการป้องกันชะลอไตเสื่อมยังได้ผลลัพธ์ที่ไม่ดี ซึ่งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

สถานการณ์

1. การชะลอความเสื่อมของไต

- ผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m²/yr (≥ 66% ปี2561) = 57.07(HDC 24ต.ค.61)

2. จำนวนผู้ป่วย CKD มีจำนวนมาก (ต้นน้ำ)

3. มีภาระงานมาก เนื่องจากขาดอัตรากำลังและมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานบ่อย

4. การขยาย CAPD Node ไปยังรพ. M2 ไม่สำเร็จ (นครพนม, เลย, หนองบัวลำภู)

GAP

1. การชะลอความเสื่อมของไตยังไม่ผ่านเกณฑ์

Δ eGFR not target = 57.07(HDC 24ต.ค.61)

2. ประเด็น Primary prevention มีการดำเนินการในระดับ รพช./รพ.สต. แต่ยังคงขาดด้านการติดตามเชิงคุณภาพ

3. ขาดแพทย์โรคไต (บึงกาฬ, สกล), ขาดโภชนากร (เลย)

พยาบาล CAPD : ผู้ป่วย สัดส่วน 1:90 - 1:150 (เกณฑ์ 1:150)
บุคลากรใหม่ขาดความรู้เรื่องการจัดการ CKD clinic

4. เหลือ 3 จังหวัดได้แก่ นครพนม, เลย, หนองบัวลำภู
(2561 นครพนมเปิดที่ศรีสงคราม 1 แห่ง)

สถานการณ์

5. การจัดบริการ Palliative care

อย่างน้อยจังหวัดละ 3 รพ.

(ระดับประเทศกำลังดำเนินการออกแนวทาง)

6. ขาดระบบควบคุมคุณภาพศูนย์ PD

GAP

5. ยังไม่ได้ดำเนินการที่ชัดเจน การจัดระบบบริการ Palliative care แต่ละรพ.ดำเนินการเองตามบริบท ได้ส่งบุคลากรอบรม จังหวัดละ 1-2 คน 2 รุ่น

6. ระบบควบคุมคุณภาพศูนย์ PD

เริ่มนำแบบประเมินตนเองของสมาคมโรคไตมาใช้

และมีการเยี่ยมตรวจนำร่อง 5 เขต เขต 8

ได้แก่ อุตรดิตถ์และหนองคาย



กลยุทธ์

- 1.S1O1 การส่งเสริมทางเลือก palliative care ร่วมกับเครือข่าย
- 2.S1T1,S1 การป้องกันไตเสื่อมโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย
- 3.S2T2,S2T3 การสนับสนุนและส่งเสริมให้เข้าถึงการรักษาทดแทนไตที่มีคุณภาพ
- 4.S4T1 การชะลอความเสื่อมของไตโดยใช้ CKD clinic Model เดียวกันทั้งเครือข่าย
- 5.W1T1 การชะลอความเสื่อมของไตโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

โครงการ (Project Idea) Service Plan สาขาไต เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2562

Goal	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ /กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	งบประมาณ (บาท)	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
ลดจำนวนผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ โดยเฉพาะในกลุ่ม DM,HT ลดจำนวนผู้ป่วย ESRD เพิ่มคุณภาพและการเข้าถึงบริการ dialysis	1.ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ <u>eGFR</u> < 4 ml/min/1.72 m ² /yr. ≥ ร้อยละ 66 2.ร้อยละของ <u>รพท./รพช./</u> มีการจัด CKD Clinic/CKD corner ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ≥ ร้อยละ 80 และ <u>รพ.สต.</u> มีการจัด CKD corner ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ≥ ร้อยละ 60	1.การป้องกันไตเสื่อมโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย	จัดตั้ง CKD corner ในระดับ รพ.สต. (<u>รพท./รพช.</u> ที่ดำเนินการแล้ว มีการประเมินเชิงคุณภาพเน้นในผู้ป่วยCKD stage 3-4) -ประชาสัมพันธ์แก่ชุมชน/ <u>อปท.</u> เพื่อให้มีส่วนร่วมในการดำเนินการ -รณรงค์ลดเค็ม -จัดตั้งทีมรักษาไต	งบปกติ	- การดูแลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน	-เพิ่มประสิทธิภาพการดูแล -เพิ่มคุณภาพการเข้าถึงบริการ	- <u>รพท./รพช./</u> มีการจัด CKD Clinic/CKD corner ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ≥ ร้อยละ 80 - <u>รพ.สต.</u> มีการจัด CKD corner ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ≥ ร้อยละ 60
		2.การส่งเสริมทางเลือก palliative care ในผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย	ดำเนินการทุกจังหวัดอบรม palliative care	งบปกติ	สร้างทางเลือกแก่ผู้ป่วยที่ไม่เลือกการรักษาทดแทนไต	ผู้ป่วยที่ไม่เลือกการรักษาทดแทนไต	มีทางเลือกใหม่
		3.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และ <u>อสม.</u> (<u>รพ.สต./อสม.</u>)	-อบรมความรู้เรื่องการดูแลและการจัดการผู้ป่วยโรคไตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิ จำนวน 2 รุ่น	<u>บูรณาการ</u> กับสาขาNCD	- พัฒนาศักยภาพบุคลากร - การดูแลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน	-เพิ่มประสิทธิภาพการดูแล -เพิ่มคุณภาพการเข้าถึงบริการ	- บุคลากรมีสมรรถนะเพิ่มขึ้นให้การดูแลผู้ป่วยได้ดีขึ้น
		4.การติดตามนิเทศประเมิน CKD clinic คุณภาพ โดยทีมระดับเขตสุขภาพที่ 8 (ประเมิน 7 จังหวัด)	-การติดตามนิเทศ ประเมิน CKD clinic คุณภาพ โดยทีมระดับจังหวัดออกให้ความรู้เจ้าหน้าที่ รพ.สต. <u>อสม.</u> ทุกอำเภอ	<u>บูรณาการ</u> กับสาขาNCD -ระดับเขตฯ -ระดับจังหวัด	เพื่อปรับปรุงและตรวจสอบ <u>ผลสำเร็จ</u> ของการดำเนินงาน/ <u>วัตถุประสงค์/</u> เป้าหมาย/ <u>ตัวชี้วัด</u>	- <u>รพท./รพช./</u> <u>รพ.สต.</u> ที่มีการจัด CKD <u>corner</u>	-เกิดระบบการแก้ไขปัญหาร่วมกัน

ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม

1. SERM Model : CKD clinic level 3 ระดับรพ.สต.(หนองคาย)
2. รู้จำกัด รู้จักตวง ช่วยลดบวม (รพ.บ้านดุง อุดรธานี)
3. ลาบหมูสวรรค์ถั่วเหลือง (รพ.บ้านดุง อุดรธานี)
4. การพัฒนาแบบฟอร์มการส่งต่อผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังด้วย ITโรงพยาบาลพระเจริญ
5. ประสิทธิภาพของแผ่นแปะสมุนไพรลดปวดในผู้ป่วยไตเสื่อมระดับ ๔ ระดับ ๕”
6. การเปลี่ยน Transfer set ในผู้ป่วยได้รับการล้างไตทางช่องท้อง(รพ.หนองคาย)
7. วงล้อรักษ์ พืชผักไต(รพ.นาวัง) หนองบัวลำภู
8. พัดจี๊ด ยืดไต (รพ.หนองบัวลำภู)
9. พฤติกรรมการบริโภคอาหารผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ ในคลินิก CKD โรงพยาบาลหนองคาย
10. การพัฒนางานบริหารทางเภสัชกรรมร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อผลการรักษาทางคลินิกผู้ป่วยโรคไตและ CAPD แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลอุดรธานี
11. แนวทางการปรับขนาดยาตามการทำงานของไตในโรงพยาบาลสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู
12. ประสิทธิภาพการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยไตเรื้อรังจากโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง โรงพยาบาลหนองคาย

.....และอีกหลายผลงาน.....