

ข้อมูลขออนุมัติจัดตั้งหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลอากาศอำนวย จ.สกลนคร ปีงบประมาณ 2566

นำเสนอโดย พญ.จิรัฐติกาล สุตวณิชย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย
วันที่ 23 พฤษภาคม 2566



กรอบการนำเสนอ

1. ข้อมูลทั่วไปอำเภออากาศอำนวย

2. สถานการณ์โรคไตเรื้อรัง

3. แผนการจัดตั้งหน่วยไตเทียม

ข้อมูลทั่วไปอำเภออากาศอำนวย

ขนาดพื้นที่

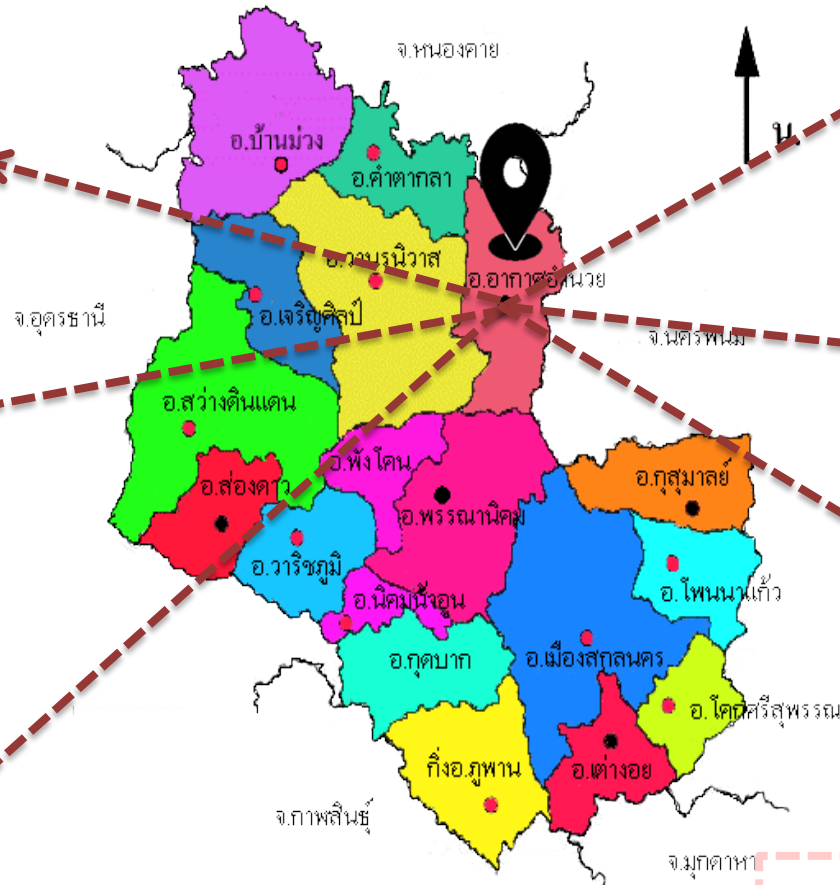
585 ตาราง
กิโลเมตร หรือ
225.9 ตารางไมล์

ประชากร

72,020 คน
123.11 คน/ตร.กม.
318.81 คน/ตร.ไมล์

การปกครอง

8 ตำบล
94 หมู่บ้าน
6 เทศบาล
3 อบต.



การเดินทาง

ห่างจาก จ.สกลนคร
57 กม. เดินทางโดย
รถยนต์ 1 ชั่วโมง

อาชีพ

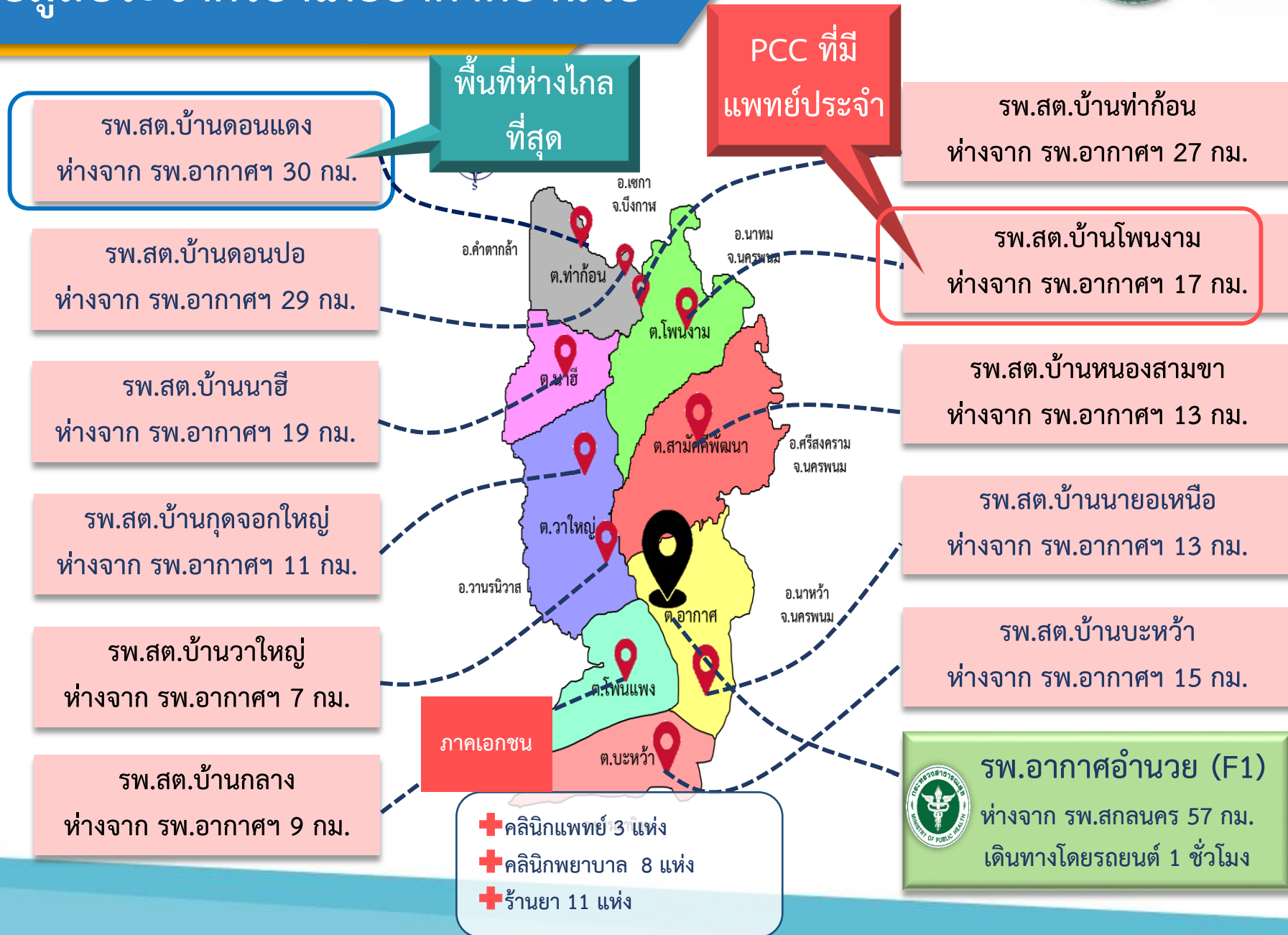
ประกอบอาชีพการเกษตร ปลูก
ข้าวในฤดูฝนและมีการทำนา
ปรังในบางพื้นที่ นอกจากนี้มี
การทำสวนยางพารา และ
ปลูกมันสำปะหลัง

ด้านสาธารณสุข

รพช. F1 แห่ง ขนาด 90
เตียง รพ.สต. 11 แห่ง

รพ. อากาศอำนวยก่อตั้ง ปี 2525
ปัจจุบัน ขนาด 90 เตียง ให้บริการ
102 เตียง

ข้อมูลประชากรอำเภออากาศอำนวย



เครือข่ายรับส่งต่อของโรงพยาบาล

รพ.วานรนิวาส (M1)

รับผู้ป่วย

- สูติ-นรีเวช
- ศัลยกรรม
- Diabetic retinopathy

รพ. อื่น ๆ

- รพ.ศูนย์อุดรธานี
- รพ.ศรีนครินทร์

รพ. อากาศ (F1)

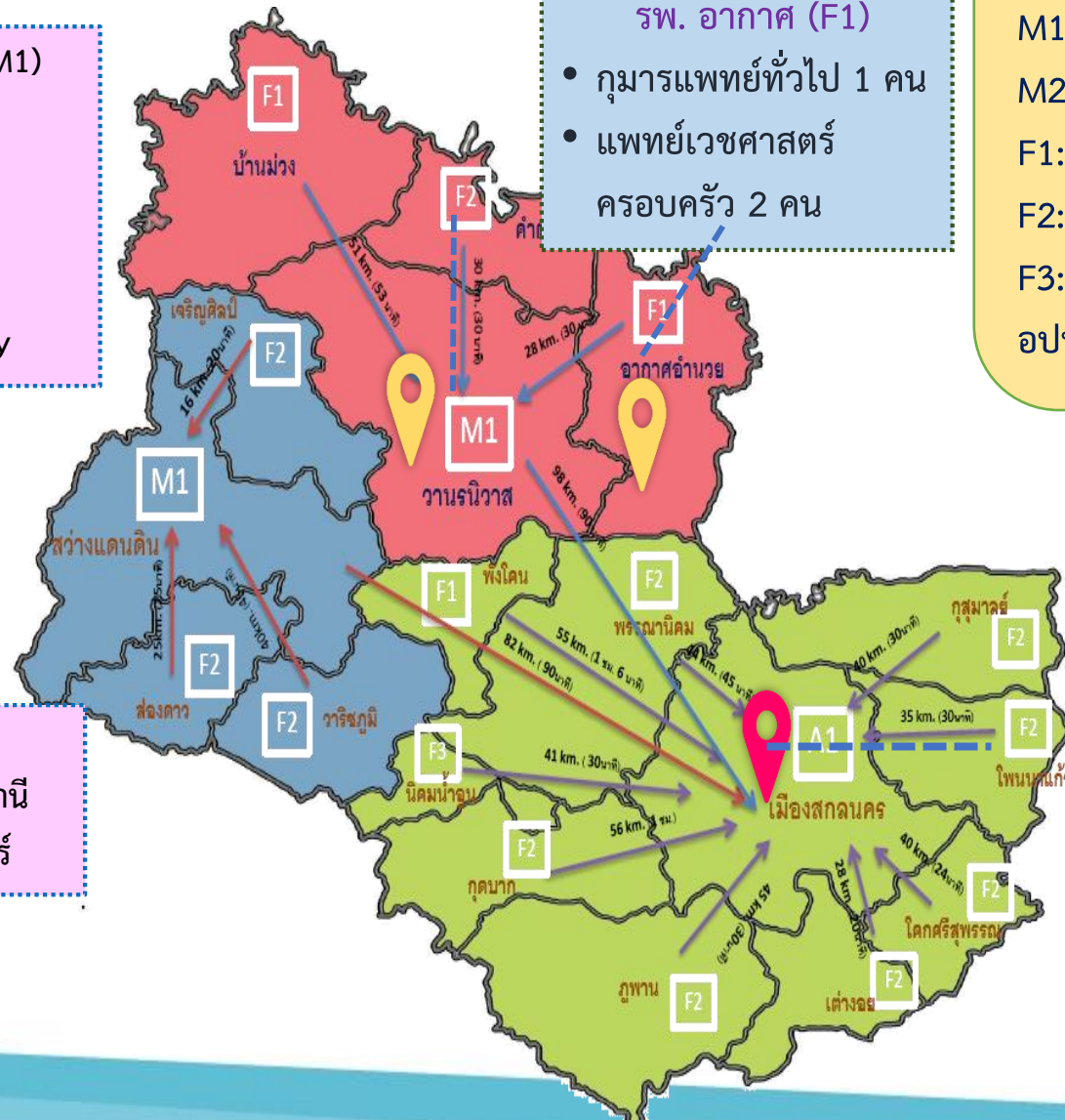
- กุมารแพทย์ทั่วไป 1 คน
- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 2 คน

A1: 1 แห่ง (เมืองสกลนคร)
M1: 2 แห่ง (สว่างแดนดิน, วานรนิวาส)
M2: 1 แห่ง (พังโคน)
F1: 2 แห่ง (บ้านม่วง, อากาศอานวย)
F2: 11 แห่ง
F3: 1 แห่ง (นิคมน้ำอูน)
อปท.: 141 แห่ง

โรงพยาบาลศูนย์

สกลนคร (A1)

รับส่งต่อผู้ป่วยทุกแผนก

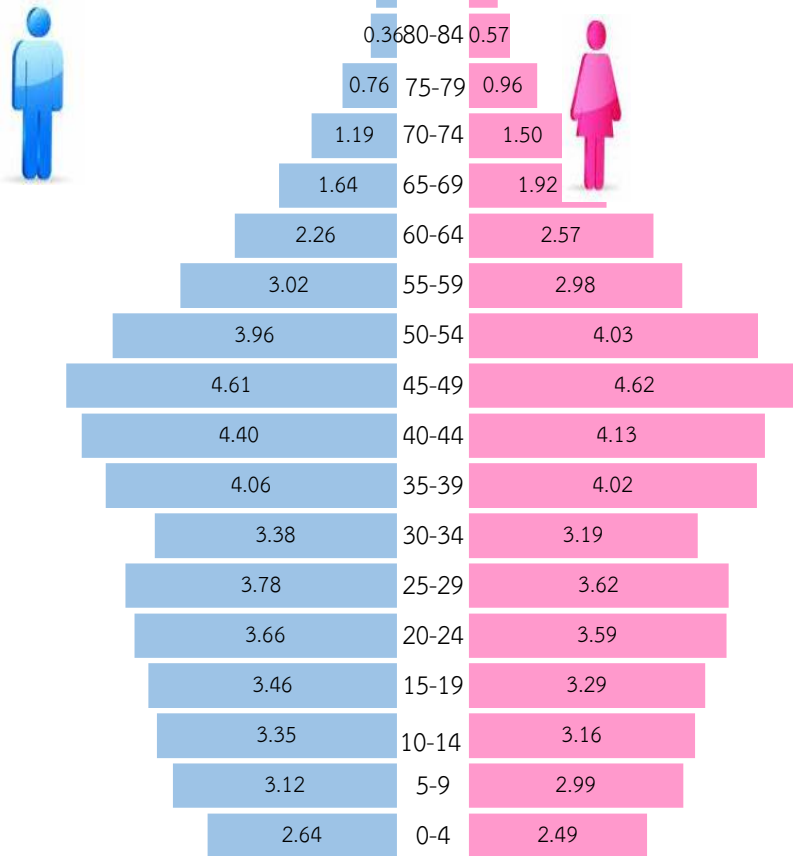


ข้อมูลประชากรอำเภออากาศอำนวย

ปิรามิดประชากรปี 2566

ร้อยละเพศชาย

ร้อยละเพศหญิง



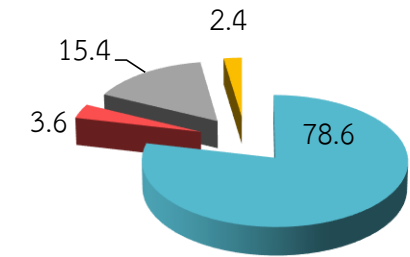
ปิรามิดประชากรอำเภออากาศอำนวย 31 มีนาคม 2566

ประชากรแยกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	จำนวน(คน)	ร้อยละ
0-9	8,096	11.24
10-19	9,553	13.26
20-29	10,556	14.66
30-39	10,552	14.65
40-49	12,792	17.76
50-59	10,078	13.99
60 ปีขึ้นไป	10,393	14.43
รวม	72,020	

ร้อยละสถิติ

รักษาพยาบาล



หลักประกันสุขภาพ

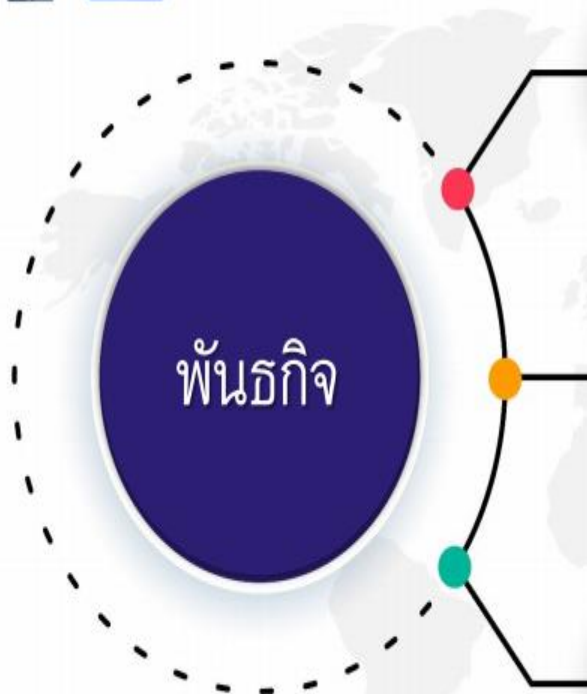
- กลุ่มประชากรมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 40 - 49 ปี คิดเป็นร้อยละ 17.76
- แนวโน้มในอนาคต จะมีผู้สูงอายุและวัยเด็กเพิ่มขึ้น ดังนั้นอาจเกิดปัญหาในกลุ่มประชากรวัยพึ่งพิง คือวัยเด็กและผู้สูงอายุ ขาดผู้ดูแล



วิสัยทัศน์



โรงพยาบาลคุณภาพ คนอากาศอยู่ดีกินดี
ภาคีเข้มแข็ง



พันธกิจ



๑. พัฒนาระบบบริการทั้งเชิงรุก เชิงรับ
ให้ได้มาตรฐาน



๒. พัฒนาโรงพยาบาลสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพโดยเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย



๓. พัฒนาทักษะของบุคลากรตามมาตรฐานวิชาชีพและ
การบริการที่เป็นเลิศ

บุคลากรโรงพยาบาลอากาศอำนวย

บุคลากรสายวิชาชีพหลัก
และวิชาชีพเฉพาะ



2563	12	3	9	82	6	4	3	7	1
2564	12	5	8	82	6	4	3	7	1
2565	15	5	9	84	6	4	4	7	1

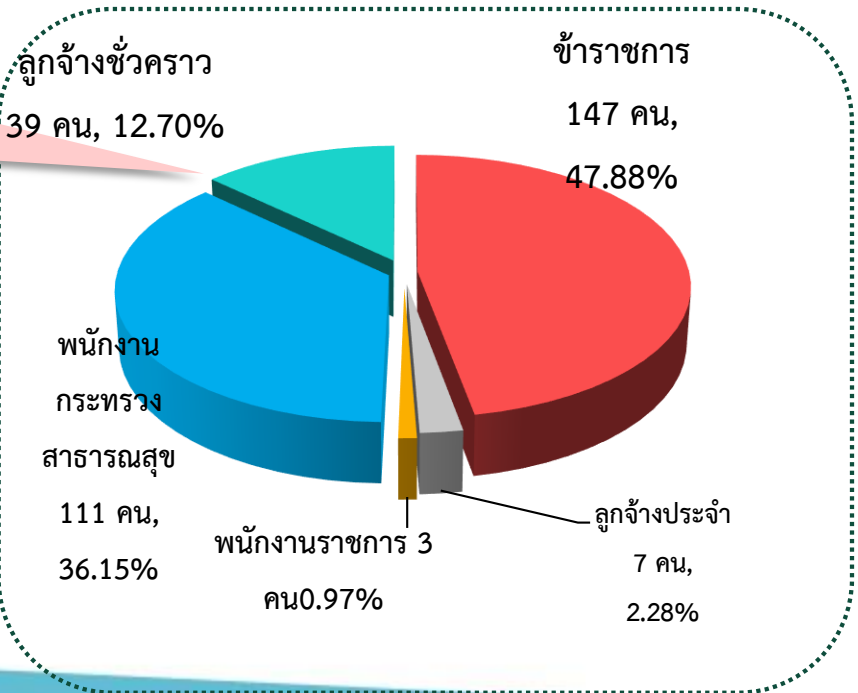
ลาศึกษาต่อ

- แพทย์ 3 คน
- ทันตแพทย์ 1 คน
- นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน

บุคลากรโรงพยาบาลอากาศอำนวย
ทั้งหมด 307 คน

- สาขาอายุรกรรม
- สาขาสูติกรรม
- สาขากุมารเวชกรรม
- สาขาเอ็นโดครินต์

นักรังสีการแพทย์
ทุนหน่วยบริการ
ปี 63 1 คน
ปี 64 1 คน



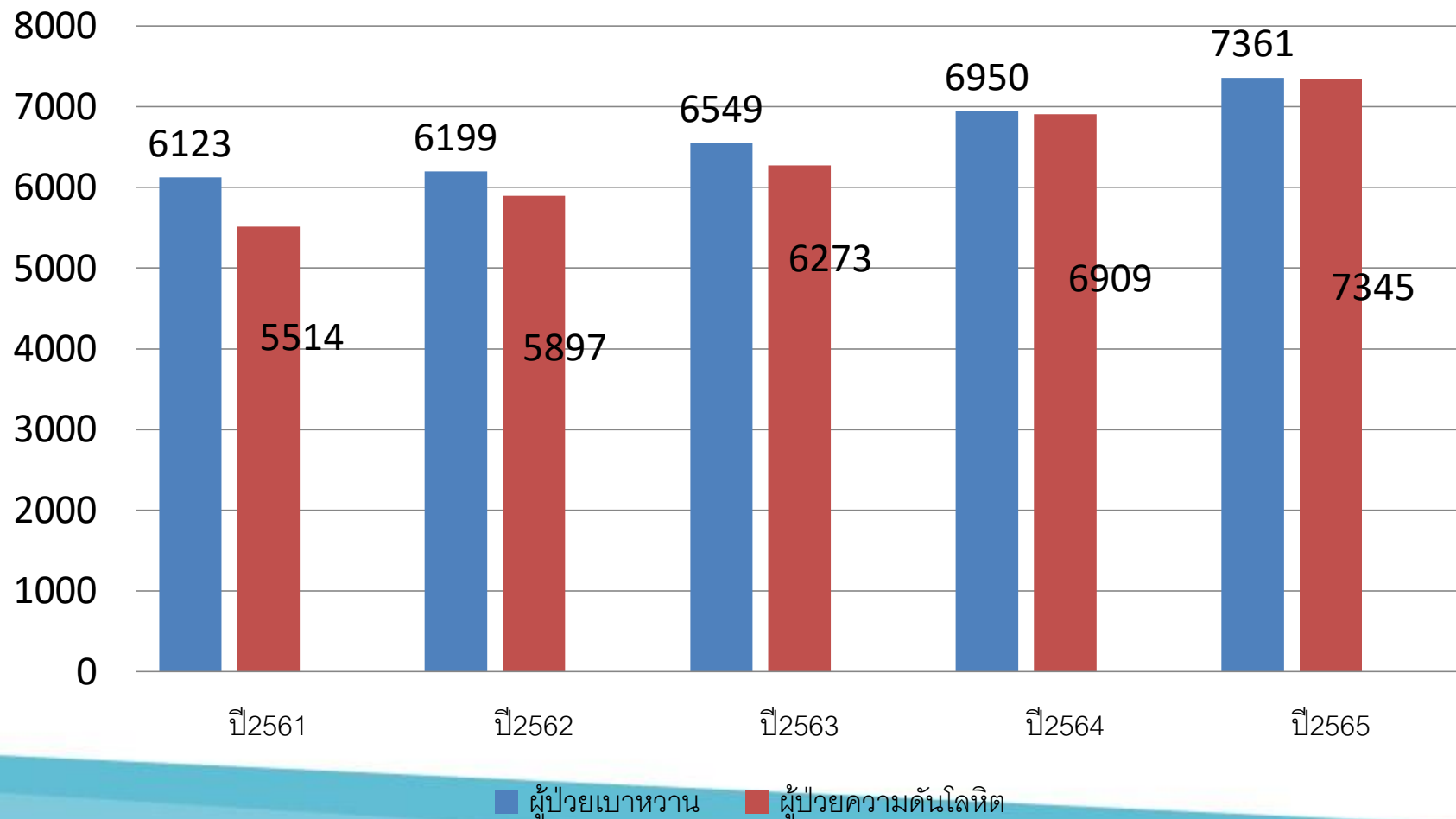
สถานการณ์โรคไตเรื้อรัง

ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ที่มารับบริการโรงพยาบาลอากาศอำนวย

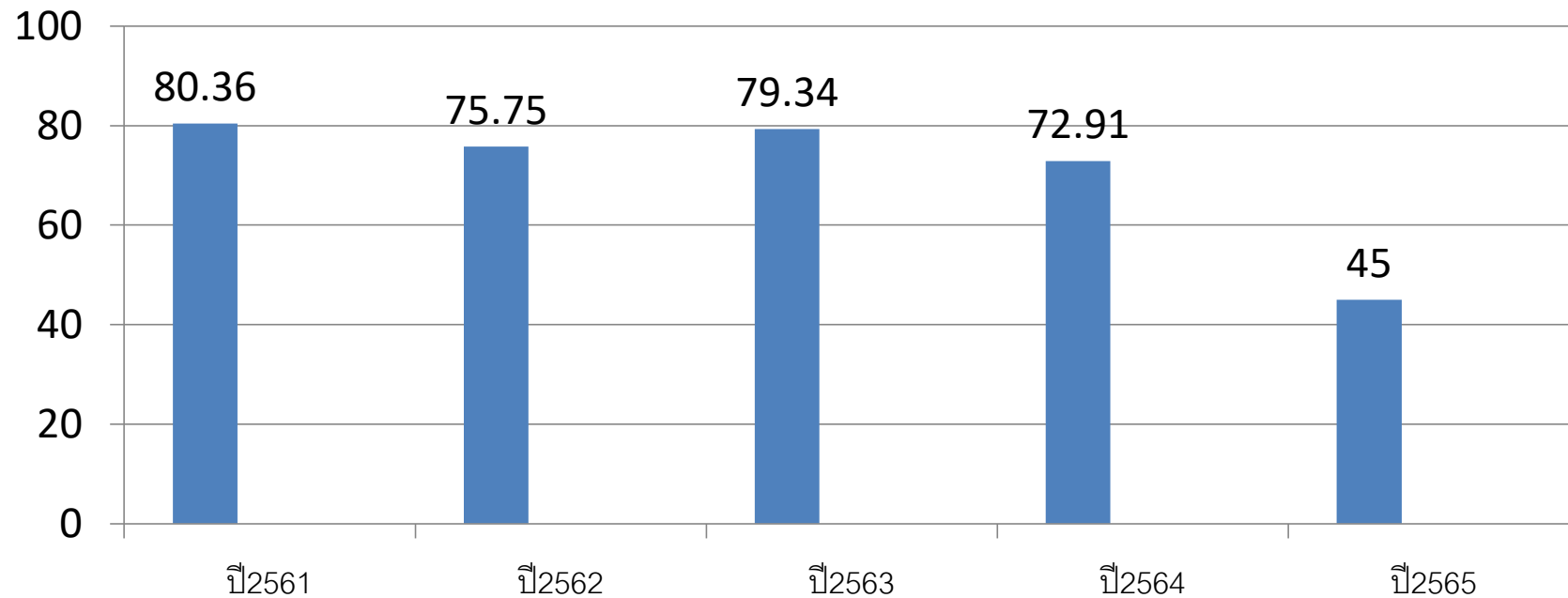
	ปี2562	ปี2563	ปี2564	ปี2565	ปี2566
	จำนวน (คน)	จำนวน(คน)	จำนวน(คน)	จำนวน(คน)	จำนวน(คน)
Stage 1	399	311	210	117	78
Stage 2	930	788	616	456	393
Stage 3	1,131	1,281	1,379	1,315	1,264
Stage 4	354	342	340	390	330
Stage 5	205	199	231	233	208
รวมทุก Stage	3,004	2,921	2,776	2,511	2,273

ในจำนวนผู้ป่วย **CKD 4-5**
HD 57 คน
CAPD 36 คน

กราฟ แสดงจำนวนผู้ป่วย DM ,HT ที่มารับบริการที่รพ.อากาศอานวย

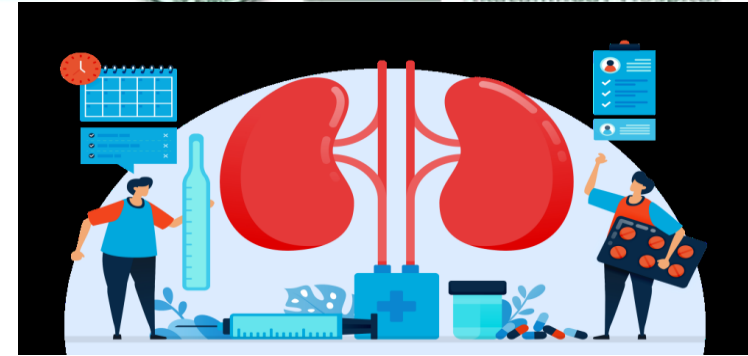


กราฟ แสดงร้อยละของผู้ป่วย DM ,HT ที่ได้รับการคัดกรองไต



แผนการจัดตั้งศูนย์ไตเทียม

วัตถุประสงค์



1. เพื่อให้ผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในสถานพยาบาลใกล้บ้าน
2. เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วยที่ต้องเดินทางไปยังโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร โรงพยาบาลวานรนิวาส โรงพยาบาลคำยกฤษณ์ หรือศูนย์ฟอกไตอื่น ๆ
3. เพื่อลดภาระของญาติผู้ป่วย ที่ต้องพาผู้ป่วยไปรับบริการยังโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร โรงพยาบาลวานรนิวาส โรงพยาบาลคำยกฤษณ์ หรือศูนย์ฟอกไตอื่น ๆ
4. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ 4-5 ที่มีข้อจำกัดงบประมาณและไม่มีญาติพาไปรับบริการ สามารถเข้าถึงบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้มากขึ้น

1. คาดการณ์จำนวนผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการ
2. ผู้ป่วยที่ต้องเดินทางไปรับการรักษาในหน่วยไตเทียมรพ.อื่น
3. เครือข่ายและบุคลากรทางการแพทย์ที่เตรียมให้บริการในหน่วยไตเทียม
4. ระบบการกำกับติดตาม และการประเมินคุณภาพการบริการ
5. พื้นที่การดำเนินการเปิดบริการ **HD**
6. แนวทางการดำเนินการเปิดหน่วยไตเทียม
7. การให้บริการ
8. แผนผังโครงสร้างและเจ้าหน้าที่หน่วยไตเทียม
9. ระบบน้ำบริสุทธิ์
10. เครื่องไตเทียมและการบำรุงรักษา
11. อุปกรณ์และยาในการช่วยชีวิต
12. แบบบันทึกและคู่มือการปฏิบัติงาน
13. การประเมินและติดตามผู้ป่วย
14. กระบวนการพัฒนาหน่วยไตเทียม

ข้อมูลการขออนุมัติ

1. คาดการณ์จำนวนผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการ

- ปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่รอเข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ประมาณ 21 ราย คาดการณ์ว่าจะมีจำนวนเพิ่มขึ้น
- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในศูนย์ฟอกเลือดที่ให้บริการในจังหวัดสกลนคร 57 ราย

2. ผู้ป่วยที่ต้องเดินทางไปรับการรักษาในหน่วยไต เทียมรพ.อื่น

สถานบริการ	จำนวน
รพ.สกลนคร	27
รพ.วานรนิวาส	20
รพ.เซกา	3
รพ.ค่ายกฤษสீวะรา	5
ศูนย์ฟอกไตพังโคน	2
รวม	57

3. เครือข่ายและบุคลากรทางการแพทย์ที่เตรียมให้บริการในหน่วยไตเทียม

* บุคลากรทางการแพทย์*

* อายุรแพทย์โรคไต จำนวน 3 คน รพศ.สกลนคร

1. นพ.วิเศษศิลป์ พันธุ์นาคำ

2. พญ.วรรณพร อิงสกุล

3. นพ.สิทธิชัย คุณะวัฒนกุล

* พยาบาลผู้เชี่ยวชาญไตเทียม จำนวน 1 คน (บริษัทเอกชน)

* พยาบาลไตเทียม จำนวน 2 คน (บริษัทเอกชน)

* โรงพยาบาลที่เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายได้แก่โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร และ
โรงพยาบาลใกล้เคียงได้แก่ โรงพยาบาลวานรนิวาส

4.ระบบการกำกับติดตาม และการประเมินคุณภาพการบริการ

- * ประเมินคุณภาพการบริการ ตามเกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข และจัดทำรายงานข้อมูลพื้นฐานและการประเมินตนเอง
- เพื่อขอรับการประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานการรักษา โดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จากคณะกรรมการตรวจรับรองมาตรฐาน การรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม(ตรต.)
- * ประเมินคุณภาพการกำจัดของเสียและขยะติดเชื้อ ตาม มาตรฐาน IC
- * รายงานผลตัวชี้วัดคุณภาพ ทุก 3 เดือน

5. พื้นที่การดำเนินการเปิดบริการ HD

สถานที่

อาคารเทพีมีพื้นที่ทั้งหมด **215.55** ตารางเมตร

ส่วนบริการฟอกเลือด **HD Station = 112** ตารางเมตร

ศักยภาพพร้อมบริการ 12 เตียง



6. แนวทางการดำเนินการเปิดหน่วยไตเทียม

- * มีภาคีเครือข่าย อายุรแพทย์โรคไต(รพศ.สกลนคร) เป็น หัวหน้าหน่วยไตเทียม และ แพทย์ Consultant
- * มีแพทย์ของ รพ.อากาศอานวย Round case
- * ดำเนินการจ้างเหมาบริษัทเอกชนเข้าร่วม
- * ดำเนินการโดยวิธี ประกวดราคาด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์(e-bidding)ภายใต้การควบคุมมาตรฐาน

7. การให้บริการ

- * บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน 12 เตียง
- * ให้บริการผู้ป่วยทุกสิทธิและผู้ป่วยเงินสด
- * เปิดให้บริการ วันจันทร์ – วันเสาร์ วันละ 3 รอบ
- * เวลา 06.00 -20.00 น.



8.แผนผังโครงสร้างและเจ้าหน้าที่หน่วยไตเทียม

เจ้าหน้าที่หน่วยไตเทียม

พยาบาลผู้เชี่ยวชาญไตเทียม	1 คน
พยาบาลไตเทียม	2 คน
พนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย	3 คน
ธุรการไตเทียม	1 คน
แม่บ้าน	1 คน

9. ระบบน้ำบริสุทธิ์

ระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์แบบ INDIRECT FEED

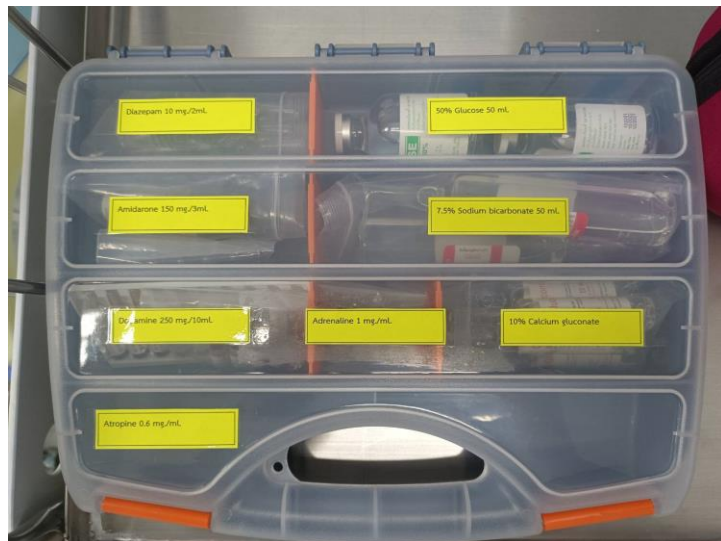
- * มีสัญญาบำรุงรักษาเข้า PM ทุก 1 เดือน
- * ใช้น้ำประปาเป็นแหล่งน้ำดิบ
- * มีถังสำรองน้ำดิบเพียงพอต่อการให้บริการ
- * สามารถผลิตน้ำ RO ประมาณ **800** ลิตร / ชั่วโมง
- * มีการตรวจสอบคุณภาพตามมาตรฐานที่สมาคมกำหนด
- * ตรวจสอบ C/S ทุก 1 เดือน
- * ตรวจสอบ ENDOTOXIN ทุก 3 เดือน
- * ตรวจสอบ AAMI ทุก 1 ปี

10. เครื่องไตเทียมและการบำรุงรักษา

- เครื่องไตเทียมยี่ห้อ **Nikkiso**
- ดูแลเครื่องโดยบริษัท Nikkiso เข้า **PM ทุก 2 เดือน**
- มีการดูแลเครื่องโดย Disinfection หลังฟอกเสร็จรอบต่อรอบ
- ทำความสะอาดภายนอกเครื่องฟอกไต
- ด้วยผงซักฟอกและน้ำสะอาด
- ในกรณีเปื้อนเลือด เช็ดทำความสะอาดด้วย **0.5 % Sodium hypochlorite**
 - มีการแยกโซนผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี
- มีการทำความสะอาดตัวกรอง
 - ด้วยวิธี Manual อบด้วยน้ำยา **Peracetic Acid** ความเข้มข้น **0.125 %**
- ไม่ใช้ blood Line ซ้ำ

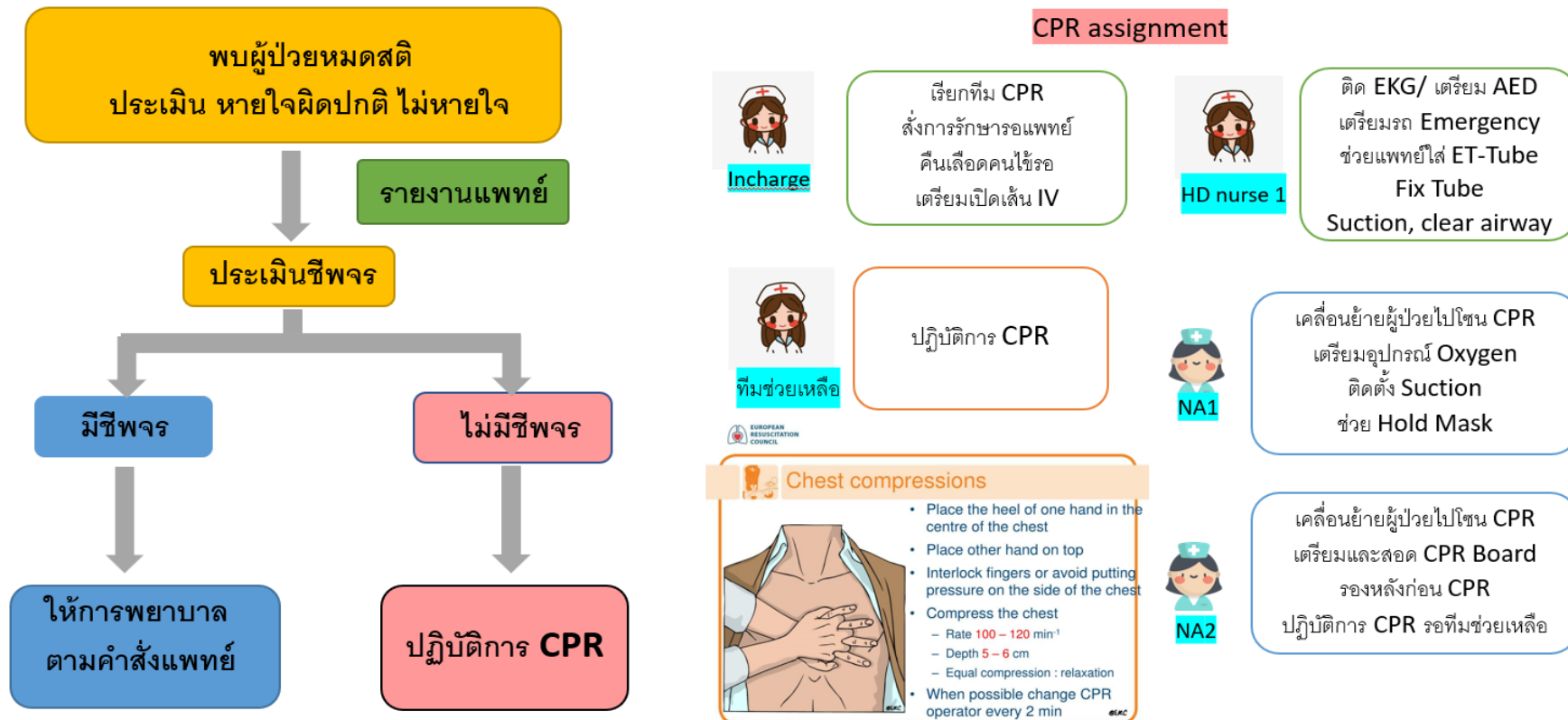
11. อุปกรณ์และยาในการช่วยชีวิต

- * มียาEmergencyและอุปกรณ์ช่วยชีวิตพร้อมใช้
- * มีเปลนอนสำหรับเคลื่อนย้าย และ CPR



แนวทางปฏิบัติกรณี CPR ในหน่วยไตเทียม

แนวทางปฏิบัติกรณี CPR ขณะทำการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม



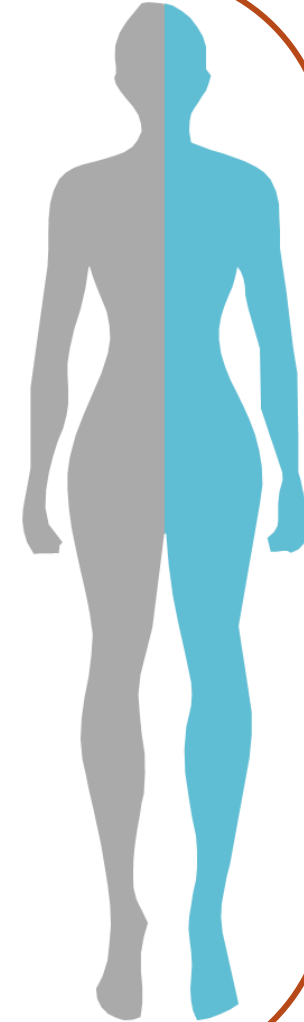
12. แบบบันทึกและคู่มือการปฏิบัติงาน

- ◇ มีการลงทะเบียนแบบบันทึก TRT 1
- ◇ มีแบบบันทึกสำหรับการบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
- ◇ มีบันทึกคำยินยอมฟอกเลือดผู้ป่วย
- ◇ มีแบบบันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ◇ มี Hemodialysis prescription ครั้งแรก และทบทวนทุก 3 เดือน
- ◇ มีคู่มือการปฏิบัติการ (Work Instruction)



13. การประเมินและติดตามผู้ป่วย

- ◇ มีการตรวจเยี่ยมโดยอายุรแพทย์โรคไตทุก 2 สัปดาห์
- ◇ มีการตรวจ ROUTINE LAB ทุก 1 เดือน
- ◇ มีการตรวจเลือดประเมิน KT/V ทุก 3 เดือน
- ◇ มีการตรวจ HBsAb , HBsAg , Anti-HCV ทุก 6 เดือน
- ◇ มีการตรวจ iPTH ทุก 6 เดือน
- ◇ Iron study เมื่อแรกรับและทุก 6 เดือน
- ◇ มีการตรวจ Anti-HIV , CXR , EKG ทุก 1 ปี
- ◇ มีการประเมิน VASCULAR ACCESS เมื่อพบปัญหา



14. กระบวนการพัฒนาหน่วยไตเทียม

- * มีการซักประวัติ และตรวจร่างกายก่อนฟอกเลือด เพื่อแก้ปัญหาและลดภาวะแทรกซ้อนขณะฟอกเลือด
- * มีการบันทึกอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม , เก็บข้อมูล KPI ของหน่วยงาน
- * มีการพัฒนาบุคลากร โดยส่งเข้าร่วมงานประชุม / อบรมประจำปีของสมาคมโรคไตและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

