

## แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

### คณะที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

รอบที่ 2 รับการตรวจราชการฯ วันที่ 27 - 29 มิถุนายน 2561

- KPI ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ  $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$  (เป้าหมาย:  $> 66\%$  เมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ 2561)
- สถานการณ์/สภาพปัญหา

ปี 2561 จังหวัดแพร่ มีผู้ป่วย DM จำนวน 26,593 คน และผู้ป่วย HT จำนวน 68,878 คน ซึ่งเป็นสาเหตุหลักที่ส่งผลให้เกิดโรคไต พบมีผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง จำนวน 13,919 คน เป็นระยะที่ 3 มากที่สุดร้อยละ 50.54 (7,034 คน) รองลงมาเป็น ระยะที่ 2 ร้อยละ 25.27(3,518) และระยะที่ 4 ร้อยละ 13.19 (1,836 คน) ตามลำดับ อัตราผู้ป่วยพบสูงสุดในเขตพื้นที่อำเภอเด่นชัย ,สอง และเมือง ตามลำดับ

การจัดบริการ CKD Clinic และเครือข่ายครบ 100 % โดยรพ.แพร่ (ระดับ S) เป็นแม่ข่ายหลัก มีคลินิกให้บริการเฉพาะ มีสหสาขาวิชาชีพครบองค์ประกอบ ส่วนอีก 7 รพ. (ระดับ F1-2) ดำเนินงานร่วมกับ NCD Clinic วิธีการวัดค่าประมาณของอัตราการกรองของไต รพ.แพร่ ใช้ Enzymatic Method ส่วนอีก 7 รพ. ใช้ Jaffe Kinetic Methods เนื่องจากมีราคาถูกกว่า ด้านบุคลากร มีอายุรแพทย์โรคไต 2 คน , HD Nurse 15 คน, PD Nurse 7 คน มีหน่วยบริการ HD.จำนวน 5 แห่ง (รัฐบาล 2 แห่ง, เอกชน 3 แห่ง) เครื่องไตเทียม 70 เครื่อง ไม่มีผู้ป่วยต้องรอคิวในการฟอกเลือด มีหน่วยบริการ CAPD. จำนวน 2 แห่ง (แม่ข่าย รพ.แพร่, Node รพ.ร้องกวาง) มี PD Nurse 6 รพ. ยกเว้น รพ.ยุพราชเด่นชัย, รพ.หนองม่วงไข่ ซึ่งทุกแห่งได้รับการอบรม CAPD Nurse Training node เรียบร้อยสามารถให้บริการได้ทุกโรงพยาบาล

การคัดกรอง CKD ในกลุ่ม DM/HT ปี 2560 สามารถคัดกรองได้ ร้อยละ 47.86 (30,242/63,194) พบผู้ป่วยไตรายใหม่ ร้อยละ 38.22 (11,557/30,242) มีอัตราการลดลงของ  $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$

จำนวนผู้ป่วย CKD จังหวัดแพร่ ที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต ปี 2561

ในผู้ป่วยไต ระยะที่ 3,4 ร้อยละ 59.63 (5,491/9,209) ในปีงบประมาณ 2561ถึงปัจจุบัน สามารถคัดกรองไตในกลุ่ม DM/HT ร้อยละ 60.35 (63,342/38,227) พบผู้ป่วยไตรายใหม่ ร้อยละ 35.25 (38,227/13,476) มีอัตราการลดลงของ  $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$  ในผู้ป่วยไต ระยะที่ 3,4 ร้อยละ 56.97 (1,943/1,107)

| ลำดับ | อำเภอ       | HD      |                     |         |                         |         |     | CAPD    | รวม |
|-------|-------------|---------|---------------------|---------|-------------------------|---------|-----|---------|-----|
|       |             | รพ.แพร่ | รพ.แพร่<br>ไตเทียม3 | แพร่รวม | แพร่<br>คริสต์<br>เตียน | เมดแคร์ | รวม | รพ.แพร่ |     |
| 1     | เมือง       | 38      | 62                  | 51      | 24                      | 11      | 186 | 59      | 245 |
| 2     | สูงเม่น     | 23      | 8                   | 10      | 15                      | 13      | 69  | 70      | 139 |
| 3     | เด่นชัย     | 6       | 19                  | 3       | 6                       | 2       | 36  | 16      | 52  |
| 4     | วังชิ้น     | 5       | 6                   | 2       | 3                       | 1       | 17  | 35      | 52  |
| 5     | ลอง         | 15      | 13                  | 8       | 4                       | 4       | 44  | 53      | 97  |
| 6     | หนองม่วงไข่ | 2       | 45                  | 3       | 1                       | 2       | 53  | 10      | 63  |
| 7     | สอง         | 9       | 7                   | 6       | 10                      | 0       | 32  | 32      | 64  |
| 8     | ร้องกวาง    | 15      | 14                  | 3       | 4                       | 2       | 38  | 30      | 68  |
|       | รวม         | 113     | 174                 | 86      | 67                      | 35      | 475 | 305     | 780 |

- การดำเนินงานของพื้นที่



แหล่งข้อมูล : HDC

- (Essential Task)

| เป้าหมาย                                                                                         | 3 เดือน                                                                                                    | 6 เดือน                                                     | 9 เดือน                                         | 12 เดือน                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 mL/min/1.73m <sup>2</sup> /yr (เป้าหมาย: > 66%) | 1.มี CPG การดูแลผู้ป่วยโรคไต ของจังหวัดแพร่<br>2.มีทีมสหสาขาครบใน CKD/NCD Clinic                           | อัตราการลดลงของ eGFR<4 mL/min/1.73m <sup>2</sup> /yr > 60 % | มี CKD Clinic แยกจาก NCD Clinic ใน รพ. ระดับ F1 | อัตราการลดลงของ eGFR<4 mL/min/1.73m <sup>2</sup> /yr > 66 % |
| CAPD Training Node เริ่มฝึกการล้างไตทางช่องท้อง ที่ รพ.ชุมชน                                     | 1.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ CAPD Training Node ใน รพช.<br>2. ส่งบุคลากรเรียน CAPD.ในรพช.ที่ขาดอัตรากำลัง | รพ.ร้องกวาง มีความพร้อม เป็น CAPD Training Center           | รพ.สูงเม่น เริ่มเป็น First CAPD Training Center | ทุก รพช. ที่มีความพร้อมเป็น CAPD Training Center            |

● ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

| ตัวชี้วัด/ผลงาน                                                                        |                                                                                                        | อำเภอ |         |         |       |         |          |       |             |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|---------|-------|---------|----------|-------|-------------|-------|
|                                                                                        |                                                                                                        | เมือง | สูงเม่น | เด่นชัย | ลอง   | วังชิ้น | ร้องกวาง | สอง   | หนองม่วงไข่ | รวม   |
| ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 mL/min/1.73m <sup>2</sup> /yrx100 (A) | จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่3-4 ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR< 4 mL/min/1.73m <sup>2</sup> /yrx100 (A) | 848   | 245     | 89      | 224   | 299     | 139      | 93    | 6           | 1,943 |
|                                                                                        | จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่3-4 (B)                                                                | 505   | 147     | 39      | 129   | 167     | 61       | 55    | 4           | 1,107 |
|                                                                                        | ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 mL/min/1.73m <sup>2</sup> /yr (A/B)x100               | 59.55 | 60.00   | 43.82   | 57.59 | 55.85   | 43.88    | 59.14 | 66.67       | 56.97 |

● สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

- การคัดกรอง CKD ในกลุ่ม DM/HT ยังไม่ได้ตามเกณฑ์
- การชะลอความเสื่อมของไต ในภาพรวมจังหวัด ยังไม่ได้ตามเกณฑ์
- การให้รหัสโรคของแพทย์

● ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

| ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัย ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จ                                                                                                                                                                                                                                                  | ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรอง CKD และการชะลอความเสื่อมของไต ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ เนื่องจากผู้ป่วย DM/HT.มีจำนวนมาก และยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาล หรือความดันโลหิตได้ดี</li> <li>- การให้รหัสโรคของแพทย์</li> <li>- พฤติกรรมการใช้ยา NSIDs/ยาสมุนไพร/การรับประทานอาหารเค็ม</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- การปฏิบัติตาม CKD Guild line จังหวัดแพร่</li> <li>- พัฒนาคุณภาพ CKD Clinic ตามเกณฑ์คุณภาพ</li> <li>- การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ติดตาม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในกลุ่ม CKD.</li> <li>- การประชาสัมพันธ์ รณรงค์ ให้ความรู้ วันไตโลก ภายใต้คำขวัญ “สตรีไทย ไต Strong”</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการน้ำยาล้างไตทางช่องท้อง ในผู้ป่วย CAPD ที่เสียชีวิต</li> </ul>                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งคืนน้ำยาให้หน่วย CAPD ในพื้นที่ชุมชน หากไม่มีที่เก็บสามารถส่งให้ หน่วย CAPD รพ.แพร่</li> </ul>                                                                                                                                                                            |

● ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย

● นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

- การใช้โปรแกรม กขค ชะลอไตเสื่อมใน CKD Clinic รพ.แพร่ เพื่อให้ผู้ป่วย CKD เข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง และรวดเร็ว โดยขยายเชื่อมโยงไปยังเครือข่ายในพื้นที่