

## บทสรุปผู้บริหาร เรื่อง รายงานความก้าวหน้า Service Plan สาขา NCD

### 1. Structure

1.1 คณะทำงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs Board) จังหวัดมหาสารคาม

- ประชุมคณะทำงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs Board) ระดับจังหวัด ครั้งที่ 1/2562 เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2561 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน NCD Clinic Plus บูรณาการคลินิกชะลอไตเสื่อม ปี 2562

- การจัดสรรงบประมาณค่าบริการ ควบคุมป้องกันและรักษาโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2562 ให้กับเครือข่ายบริการสุขภาพ 13 แห่ง

### 2. Information

สถานการณ์และปัญหาสำคัญ

- แนวโน้มผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 2.31 ในปี 2557 เป็น 3.05 ในปี 2561

- อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากประชากรทุกกลุ่ม ปี 2558-2561 มีแนวโน้มสูงขึ้น 362.69, 367.73, 697.57 และ 629.76 ต่อประชากรแสนคน

- อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากประชากรทุกกลุ่ม ปี 2558-2561 มีแนวโน้มสูงขึ้น 582.10, 628.23, 1332.66 และ 1344.10 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ผลการดำเนินงาน เดือนตุลาคม 2561-เมษายน 2562 (จาก HDC จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ 25 เมษายน 2562)

อำเภอ	คัดกรอง DM	คัดกรอง HT	New DM จาก Pre-DM	คัดกรอง CVD Risk	DM คุมได้	%การตรวจ HbA1C	HT คุมได้	ตรวจตา	ตรวจเท้า	คัดกรอง CKD
	(≥90%)	(≥90%)	(≤2.05%)	(≥90%)	(≥40%)	(100%)	(≥50%)	(≥60%)	(≥60%)	(≥80%)
เมือง	93.65	93.11	1.56	91.98	12.06	45.72	39.3	39.05	47.33	44.85
แกดำ	97.78	97.72	1.78	95.17	17.13	77.90	58.31	87.26	88.35	72
โกสุมพิสัย	91.97	91.36	1.44	94.32	12.92	35.82	39.2	57.34	63.8	55.28
กันทรวิชัย	95.17	95.13	2.41	95.51	16.31	71.02	50.86	68.24	66.87	69.76
เขียงยืน	95.86	94.95	1.29	92.69	12.53	58.91	56.79	75.45	77.93	64.01
บรบือ	96.57	95.45	2.72	94.32	12.55	54.58	39.58	46.54	55.79	50.31
นาเชือก	96.92	96.67	2.21	95.1	16.03	69.80	42.27	61.7	49.81	72.07
พยัคฆภูมิพิสัย	94.59	95.72	3	96.13	12.68	58.38	58.19	56.04	50.16	60.57
วาปีปทุม	98.1	96.37	1.22	95.37	4.99	56.47	55.14	71.77	71.85	43.46
นาดูน	94.17	94.58	1.42	92.54	13.03	67.41	30.51	52.79	53.38	56.25
ยางสีสุราช	95.36	94.31	3.58	93	30.51	72.35	44.58	67.63	66.59	65.6
กุฉีกรัง	96.6	95.42	1.73	95.33	7.11	38.62	49.92	68.08	72.79	56.22
ชื่นชม	96.69	94.71	1.22	97.63	18.53	37.89	44.57	57.56	75.7	70.8
รวม	95.30	94.68	1.90	94.33	13.02	54.42	46.20	58.52	47.33	56.34

### 3. Intervention & Integration

รูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

1. อบรมให้ความรู้และคำปรึกษา (MI) เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้กับ แกนนำ CM จำนวน 5 คน
2. การติดตามวัดความดันโลหิตที่บ้าน Home BP ในกลุ่มสงสัยป่วยความดันฯ
3. การจัดหาอาหารที่เหมาะสมสำหรับป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
4. การพัฒนาระบบบริการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผ่าน NCD Clinic Plus

-ประเมินตนเอง รอบที่ 1/2562 ครบ 13 แห่ง : องค์กรประกอบที่ 1 การประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ (50 คะแนน) ผ่านระดับดีเด่น 100 %

5. ติดตามระบบข้อมูล ผ่าน CIO จังหวัด อำเภอใน VDO conference ทุกเดือน

6. พัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง ข้อมูล HDC MI HBPM อาหารสำหรับผู้ป่วย NCDs ร่วมกับสคร.7

#### **ดำเนินการเก็บข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและการบาดเจ็บ ปี 2562**

1. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเก็บข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ (BRFSS) ปี 2562 เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2562

2. วางแผนลงพื้นที่เก็บข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงและการบาดเจ็บ (BRFSS) ช่วงเดือน เมษายน – พฤษภาคม 2562 จำนวน 42 cluster คิดเป็น 2,016 ราย เก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7 cluster

#### **4. Monitoring/Evaluation ได้แก่**

1. กำกับติดตามผ่านระบบฐานข้อมูล HDC และคืนข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบทราบ

2. นิเทศ ประเมิน CUP และตรวจราชการ

#### **ปัญหาอุปสรรค**

1. จัดการปัจจัยเสี่ยงร่วมกับ DPAC และลดเค็ม

2. สื่อสาร CPG และการบันทึกข้อมูลในระดับ รพ.สต.

3. การตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย DM

4. ความครอบคลุมการตรวจวัดความดันโลหิตอย่างน้อย 2 ครั้งในปี ของผู้ป่วย HT

#### **แนวทางแก้ไข**

1. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วย DPAC และ MI (Motivational interviewing) ติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ด้วยการบูรณาการนิเทศ ประเมินผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ร่วมกับคลินิก CKD คุณภาพ และคลินิก DPAC

2. เพิ่มความครอบคลุมการตรวจวัดความดันโลหิตอย่างน้อย 2 ครั้งในปี ของผู้ป่วย HT

3. ติดตาม Data exchange ใน HDC เพื่อเพิ่มความครอบคลุมการติดตามประเมินผลการรักษา

4. พัฒนาศักยภาพ System manager ระดับอำเภอให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

# บทสรุปผู้บริหาร เรื่อง รายงานความก้าวหน้า Service Plan สาขา CKD

ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒

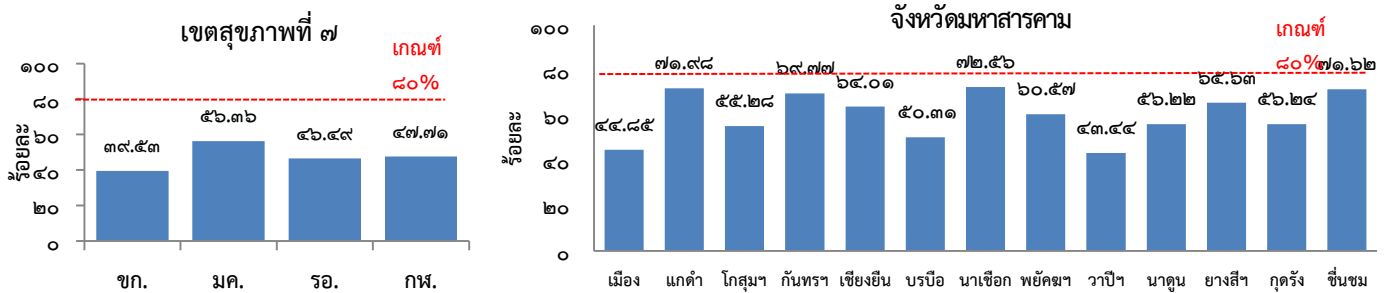
## การวิเคราะห์สถานการณ์ตามตัวชี้วัด

S : Structure

๑. คำสั่งคณะกรรมการ NCDs Board (เป็นคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและโรคไตเรื้อรัง)
๒. คณะกรรมการชมรมเพื่อนโรคไต จังหวัดมหาสารคาม
๓. คณะกรรมการบริหารจัดการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ปี ๒๕๖๒ เพื่อกำกับ ติดตามคุณภาพของการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้เป็นไปตามมาตรฐาน

I : Information

๑) ร้อยละผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ปี ๒๕๖๒ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ เม. ๒๕๖๒)



๒) การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓ ml<sup>2</sup>/yr ปี ๒๕๖๒ (ข้อมูล ณ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒)

หน่วยงาน	จำนวน CKD 3-4	เจาะ Cr. 1 ครั้ง	ร้อยละ	เจาะ Cr.2 ครั้ง	อัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml	ร้อยละ
รพ.มหาสารคาม	893	588	65.84	588	288	48.98
รพ.บรบือ	1692	1097	64.83	334	169	50.6
รพ.พยัคฆภูมิพิสัย	448	326	72.76	78	51	65.38
รพ.โกสุมพิสัย	847	485	57.26	342	185	54.09
รพ.วาปีปทุม	1021	602	58.96	132	60	45.45
รพ.แกดำ	565	602	106.54	23	16	69.57
รพ.กันทรวิชัย	889	458	51.51	323	237	73.37
รพ.เชียงยืน	432	293	67.82	127	78	61.42
รพ.นาเชือก	212	198	93.39	53	37	69.81
รพ.นาูน	343	357	104.08	17	10	58.82
รพ.ยางสีสุราช	305	141	46.22	116	48	41.38
รพ.กุฉี	492	404	82.11	62	34	54.84
รพ.ชื่นชม	201	126	62.68	42	27	64.29

## I : Intervention and Innovation

๑. ผลักดันการดำเนินงานเพื่อการชะลอไตเสื่อมรูปแบบ “แกด้าโมเดล” โดยการประชุมสัญจร ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมธีรกรนง โรงพยาบาลแกด้า จังหวัดมหาสารคาม
๒. คืบข้อมูลรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย และผลการดำเนินงานรอบเดือน ต.ค. ๒๕๖๑ – ม.ค.๒๕๖๒ เพื่อให้พื้นที่ตรวจสอบความถูกต้องและเร่งรัดดำเนินการ (บูรณาการ งาน IT)
๓. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน CKD แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ในเขตสุขภาพที่ ๗ (๙ เมษายน ๒๕๖๒)
๔. การประชุม คณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการ สร้างเสริมสุขภาพ "รักษไต อร่อยได้ ไม่ต้องเค็ม" จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๑ (๑๙ เมษายน ๒๕๖๒)
๕. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย (๓) ดี จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

## I : Integration

๑. บูรณาการงบประมาณการดำเนินงานชมรมเพื่อนโรคไต จังหวัดมหาสารคาม ร่วมกับหน่วยงานภายนอกอื่น ๆ ทั้งรัฐบาล เอกชน และสโมสร ต่าง ๆ
๒. จัดทำ Road map การดำเนินงานร่วมกับงาน NCD (DM HT)

## M : Monitoring and Evaluation

กำกับติดตามผ่านระบบ HDC กระทรวงสาธารณสุข และเร่งรัดในประเด็นดังต่อไปนี้

๑. ตรวจสอบเป้าหมายและความถูกต้องของข้อมูลจาก Data exchange
๒. เร่งรัดการตรวจคัดกรองและบันทึกข้อมูลในกลุ่มเป้าหมาย (DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง) และเร่งรัดการตรวจ Lab Cr. ครั้งที่ ๒ ในกลุ่มเป้าหมาย CKD Stage ๓-๔
๓. ประเมิน NCD Clinic Plus บูรณาการ CKD Clinic คุณภาพ ระหว่างเดือน พฤษภาคม – มิถุนายน
๔. เร่งรัดการดำเนินการกิจกรรมตามโครงการ สร้างเสริมสุขภาพ "รักษไต อร่อยได้ ไม่ต้องเค็ม" จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒