

กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพ (CQI)

๑.ชื่อผลงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการ CKD clinic โรงพยาบาลกันทรวิชัย

๒.คำสำคัญ : ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ระยะ ๓,๔

๓.สรุปผลงานโดยย่อ :

เกณฑ์การดำเนินงาน CKD ตามตัวชี้วัด

หัวข้อ	เกณฑ์(ร้อยละ)
๑.ร้อยละของผู้ป่วย DM,HT ที่ได้รับการคัดกรอง CKD	≥๘๐
๒.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ๑-๔ และเป็น DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥๔๐
๓.ร้อยละของผู้ป่วย CKD stage ๑-๔ ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	≥๘๐
๔.ร้อยละของผู้ป่วย CKD stage ๑-๔ ที่ได้รับยา ACEI/ARB	≥๖๐
๕.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ๓-๔ ที่ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้า	≥๖๖

๔.ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรงพยาบาลกันทรวิชัย

๕.สมาชิกทีม : นางวรรณมา ตรุณจันทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และเจ้าหน้าที่ NCD ทุกคน

๖.เป้าหมาย : (๖.๑) เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลคัดกรองโรคไตเรื้อรัง (๖.๒) เพื่อให้ผู้ป่วย CKD stage ๓,๔ มีอัตราการลดลง eGFR<๕ml/min/๑.๗๒m^๒/yr. (๖.๓) เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเกิดการตระหนักในการดูแลตนเองและมีความรู้เรื่องเมื่อเป็นโรคไตเรื้อรัง

โดยเริ่มดำเนินกิจกรรมครั้งแรก ปี ๒๕๖๐ และต่อเนื่องมาจนปัจจุบัน มีกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ระยะ ๓,๔ ที่มารับบริการที่ NCD Clinic จำนวน ๒๒๐คน

๗.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

โรงพยาบาลกันทรวิชัย เป็นโรงพยาบาลขนาด F๒ มีบริการคลินิกชะลอไตเสื่อมบูรณาการร่วมกับ NCD clinic จากข้อมูลปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ พบว่าผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ระยะ ๓,๔ มีแนวโน้มการเพิ่มขึ้นและผลการดำเนินงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ มีปัญหาหลงลืม ไม่มีญาติผู้ดูแลคอยกำกับเรื่องอาหารและยา โดยผู้ป่วยกลุ่มนี้หากเกิดภาวะแทรกซ้อนมักมีอาการแยลงและจำเป็นต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล ทำให้เสียเวลาและค่าใช้จ่ายต่างๆเกิดขึ้น หากเราสร้างความตระหนัก ให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลก็จะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนได้

๘.การเปลี่ยนแปลง :

ขั้นเตรียมการ

(๑)ทบทวนในทีม เพื่อร่วมวิเคราะห์ปัญหา

(๒)ทบทวน ศึกษาค้นคว้าความรู้เรื่องโรคไตเรื้อรังและการชะลอภาวะไตเสื่อมร่วมกับทีมสหวิชาชีพของ รพ.

(๓)จัดทำ Education program ประกอบด้วยเรื่อง (๑)ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง (๒)การใช้ยาหรือสารพิษที่มีผลต่อไต (๓)ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่เกิดจากโรคไตเรื้อรังและการชะลอไตเสื่อม (๔)การบำบัดทดแทนไต (๕)อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

ขึ้นดำเนินกิจกรรม

(๑)มีนวัตกรรม “การ์ดสีเตือนไต” และนำมาใช้อย่างต่อเนื่อง

(๒)จัดกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ระยะ ๓,๔ ให้ความรู้ ตาม Education program ทั้งรายบุคคล รายกลุ่ม พร้อมญาติผู้ดูแล

(๓)สาธิต/ตัวอย่างอาหารเฉพาะโรคสำหรับโรคไตเรื้อรัง

(๔)นัดหมาย ติดตามผลการตรวจ Creatinine ครั้งที่ ๒

(๕)ประเมินผลความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมกิจกรรม

๙.การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :

ผลการดำเนินงาน CKD ตามตัวชี้วัด

หัวข้อ	เกณฑ์(ร้อยละ)	ปี๒๕๖๓	ปี๒๕๖๔	ปี๒๕๖๕
๑.ร้อยละของผู้ป่วย DM,HT ที่ได้รับการคัดกรอง CKD	≥๘๐	๘๒.๕๔	๘๑.๓	๘๐.๙๕
๒.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ๑-๔ และเป็น DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥๔๐	๑๑.๗๖	๑๑.๔๙	๑๕.๗๑
๓.ร้อยละของผู้ป่วย CKD stage ๑-๔ ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	≥๘๐	๘๙.๙๗	๘๗.๓๖	๘๔.๓๖
๔.ร้อยละของผู้ป่วย CKD stage ๑-๔ ที่ได้รับยา ACEI/ARB	≥๖๐	๗๒.๒๙	๗๗.๒๖	๗๕.๒๕
๕.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ๓-๔ ที่ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้า	≥๖๖	๗๓.๕๘	๕๕.๘	๕๘.๓๖

Health Data center,๒๕๖๓-๒๕๖๕

ความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมกิจกรรมชะลอไตเสื่อม ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มี

ภาวะแทรกซ้อนทางไต ระยะ ๓,๔ ที่มารับบริการที่ NCD Clinic จำนวน ๒๒๐คน พบว่า ความพึงพอใจโดยรวม อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๗๓

๑๐.โอกาสพัฒนา : การพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล การสื่อสารระหว่างบุคคลในองค์กร การพัฒนางาน CQI เพื่อนำไปสู่งานวิจัย

๑๑.ปัญหาอุปสรรค : ความยากในการสร้างความตระหนักทั้งตัวผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของบุคคล และจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา ทำให้การดำเนินกิจกรรมทำได้ไม่เต็มที่จึงทำให้ผลการดำเนินงานในเรื่องของการชะลอไตเสื่อมยังไม่ผ่านเกณฑ์

๑๒.การติดต่อกับทีมงาน : นางวรรณมา ตรุณจันทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลกันทรวิชัย E -mail : wannat๒๓๕๑@gmail.com